

المركز :
Poste :

طلب تأشيرة

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

نوع التأشيرة
Type du Visa

اللقب Nom الاسم Prénom(s)

Pseudonyme الإسم قبل الزواج Nom de jeune fille

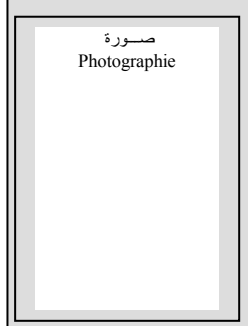
تاريخ و مكان الميلاد JJ / MM / AAAA في البلد
Date et lieu de naissance A Pays

ابن و ابن Et de ()

Situation familiale(*) أعزب متزوج مطلق أرمل ذكر الجنس أنثى
Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Sexe(*) M F

الجنسية الحالية Nationalité actuelle الجنسية الأصلية Nationalité d'origine

العنوان الشخصي Adresse personnelle



خاص بالإدارة
Réservé à
l'administration

رقم الطلب
N° Demande

تاريخ الإيداع
Date de réception

عدد مرات الدخول المرخصة
Nbre d'entrée autorisées

مدة الإقامة
Durée de séjour

الضريبة المستحقة
Taxe perçue

تاريخ صدور التأشيرة
Date d'établissement du visa

التاريخ المحدد للاستعمال
Date limite d'utilisation

رئيس المركز
(الإمضاء و الختم)
Le chef de poste
(Signature et cachet)

الزوج Conjoint
اللقب Nom الاسم Prénom(s)

تاريخ و مكان الميلاد JJ / MM / AAAA في البلد الجنسية
Date et lieu de naissance Pays Nationalité

Enfants الأطفال Ne doit être rempli que si les enfants voyagent avec vous لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد

الاسم و اللقب	تاريخ الميلاد jj/mm/aaaa	مكان الميلاد	الجنسية
Noms et Prénoms	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité(s)

Nature du document de voyage طبيعة وثيقة السفر
جواز سفر عادي وثيقة أخرى (توضيح) (préciser lequel)

رقم الصادر JJ / MM / AAAA ينتهي في JJ / MM / AAAA
Numéro Délivré le Expire le

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*)
مرة واحدة مرتين عدة مرات من JJ/MM/AAAA إلى JJ/MM/AAAA
1 entrée 2 entrées Plusieurs entrées Du Au

المهنة Profession المستخدم Employeur

العنوان المهني Adresse professionnelle

في حالة عبور الوجهة النهائية Pays de destination finale
En cas de transit هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*)
avez vous un visa d'entrée pour ce pays (*)
نعم لا
Oui Non

العنوان أثناء الإقامة Adresse du séjour

غرض الإقامة Motif pendant le séjour

مدة الإقامة 30 يوم 90 يوم اخر
Durée du séjour 30 jours 90 jours Autres

هل سبق لكم الإقامة بالجزائر نعم لا
Avez-vous déjà obtenu des visas d'entrée en Algérie Oui Non

كم في أي تاريخ A quelle(s) date(s) ? مدة الإقامة De quelle(s) durée(s)

عنوان الإقامة Adresse du séjour

ألتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي، و بعدم الإقامة بصفة عفائية
Je m'engage à quitter le territoire Algérien à l'expiration du visa qui me serait accordé, et à n'accepter aucun emploi rémunéré ou non durant mon séjour, et à ne pas m'y établir. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus de poursuites prévues par la loi en cas de fausse déclaration, à me voir refuser tous visa à l'avenir
هام تملئ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطئ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد عن طلبكم
IMPORTANT : Toutes les rubriques doivent être complétées en MAJUSCULE.
En cas d'erreurs ou d'omission il ne pourra être donné suite à votre demande
(*) Mettre une croix dans la rubrique
correspondant à votre réponse

التاريخ، و أمضاء المعني(صاحب الطلب)
DATE ET SIGNATURE DU DEMANDEUR