



## VOS VISAS DIRECTEMENT EN LIGNE SANS VOUS DEPLACER

Document à remplir et renvoyer à :

**ACTION-VISAS**

*(ajoutez le service pays souhaité -  
par exemple: "service CHINE")*

10/12 rue du Moulin des Prés, 75013 Paris

Tél : 01.45.88.56.70

# ACTION-VISAS.COM

## Bon de commande

- Afin de bénéficier d'une « aide automatique en ligne » dans vos choix, d'un devis personnalisé, d'un suivi optimisé et délais plus rapides, **nous vous conseillons vivement de remplir directement la COMMANDE EN LIGNE sur le site plutôt que la commande ci-dessous.**  
**Le règlement s'effectuera par Carte Bancaire, chèque ou en nos bureaux et uniquement si vous le souhaitez en fin de saisie.**
- Sinon, pour une commande manuelle, répondez à toutes les rubriques ci-dessous en caractères majuscules, cochez les cases correspondantes à votre choix en indiquant la quantité souhaitée, calculez le prix total TTC et retournez cette fiche avec tous les documents requis, votre passeport et votre chèque établi à l'ordre de SERVINCO.
- Si votre commande concerne plusieurs personnes, indiquez uniquement les données de la personne à contacter.
- **Indiquez clairement, sur ce bon de commande, votre courriel (Email).**

Mme

Mlle

Mr

Prénom :

Nom :

Adresse Email :

Tél. Mobile :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

**Destination** (pour quel pays souhaitez-vous un visa):

**Vous quittez votre domicile pour cette destination, ou une autre, le :**

*(Attention, cette date sera prise en compte dans le calcul du délai d'obtention)*

Date d'arrivée :

Date de sortie :

**Nom et adresse de réexpédition du (des) passeport(s) :**

- Avez-vous besoin d'un Visa ?
- Documents nécessaires ?
- Validité du visa ?
- La Garantie Visa Sécurité ?
- Nos Conditions Générales de Vente ?
- Question/Réponses ?

Toutes nos informations détaillées sont sur notre site :

[www.action-visas.com](http://www.action-visas.com)

Suivez nos actualités visas et voyages, laissez vos avis ou posez-nous vos questions sur :



Remarque(s) :

**Je déclare avoir lu et accepté les conditions générales de vente.**

**Date et signature avec la mention « Lu et approuvé »**

Selectionnez le produit de votre choix parmi les produits en délai normaux ou urgent selon votre besoin en indiquant la quantité.

Calculez le prix total TTC et retournez cette fiche avec tous les documents requis, votre passeport et votre chèque établi à l'ordre de SERVINCO.

## VISAS Algérie

### Visas délai normal

Type de visa	Durée du séjour	Validité	Délai obtention <sup>(1)</sup>	Prix TTC <sup>(2)</sup>	Qté.	Montant total
Affaires Visa Algérie - Simple entrée	30 jours	30 jours	21 jours non garantis	360,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Affaires 6 mois Visa Algérie - Multiple entrées	90 jours	180 jours	21 jours non garantis	380,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Effectuez votre commande en ligne sur notre site en préparant le dossier (copies, scans etc.). Un forfait de 20 € pour 1 personne ou 30 € pour 2 sera à régler si vous souhaitez que nous passions commande et préparions le dossier à votre place (forfait de 40 € au delà de 2 personnes)

## OPTIONS Algérie

Type de l'option	Délai	Prix TTC	Qté.	Montant total
Service Photo: Envoyez votre photo par e-mail. Nous la mettons aux normes et l'imprimons en 5 exemplaires (3 photos vous seront restituées)	Immédiat	15,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Remplissage du formulaire officiel par Action-Visas	Immédiat	35,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ASSURANCES

Type de l'assurance	Prix TTC	Qté.	Montant total
7 jours: Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	33,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15 jours: Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	43,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30 jours: Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	67,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
45 jours: Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	89,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
90 jours: Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	159,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
180 jours Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	318,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
365 jours Mutuaide Groupama, Assurance rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (100.000 euros, Covid 19 incluse), tous pays, sans limite d'âge	620,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## GARANTIE VISA SÉCURITÉ

9 euros TTC par personne et par pays pour l'option "Garantie Visas-Sécurité" (remboursement jusqu'à 3000 Euros par personne) pour les cas suivants :

- Perte ou retard lors du retour du ou des passeports
- Retard d'ambassade entraînant la perte du billet et/ou du séjour

La garantie «Visas-Sécurité», facultative mais exclusive, vous permet de mieux sécuriser vos départs suite à la faute éventuelle d'un tiers n'étant pas Action-visas. En dehors de cette option, Action-visas se donne tous les moyens de réaliser ses services qui sont régis par les conditions générales de vente et qui vous couvrent.

Garantie	Prix TTC	Qté.	Montant total
Garantie Visa Sécurité, 9 Euros par voyageur et par destination	9,00€	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## MODE DE REEXPEDITION

Mode de réexpédition	Délai <sup>(1)</sup>	Prix TTC	Qté.	Montant total
CHRONOPOST «spécial Promo» pour envoi du dossier chez Action-Visas. Bordereau à imprimer et à remettre dans un bureau de Poste ou Point Relais Chrono (France Métropolitaine uniquement)	1 à 2 jours. Prix avant promo = 29 euros	19,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Retrait en nos bureaux, 13 rue du Docteur Laurent, 75013 Paris	Immédiat	0,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CHRONOPOST, PROMOTION SPECIALE France Métropolitaine (Hors Corse), livraison avant 13h00 à l'adresse de votre choix (domicile, bureau, agence, autre...1 à 15 passeports)	24 à 48H00, prix avant promo = 29 euros	24,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronopost France Corse (forfaitaire) - forfait unique de 1 a 15 passeports	1 à 2 jours	45,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronopost France Dom Tom (forfaitaire) - forfait unique de 1 a 15 passeports	3 à 4 jours	60,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mise à disposition aéroports parisiens (lundi au vendredi de 9h30 à 18h30h et hors jours fériés)	Le jour même, en main propre	130,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mise à disposition aéroports parisiens (entre 18h30 le soir et 9h30 le matin, jours fériés, samedi et dimanche)	Le jour même, en main propre	150,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronopost International - grandes villes européennes (forfaitaire) - forfait unique de 1 à 15 passeports	Délai selon la destination	50,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Chronopost International - grandes villes mondiales (forfaitaire) - forfait unique de 1 à 15 passeports	Délai selon la destination	65,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(1) Délai en jours ouvrés

**Mode de paiements acceptés :**  
**Chèque, virement bancaire**  
**ou carte bancaire en nos bureaux**

**TOTAL DE VOTRE COMMANDE**

المركز: .....

Poste : .....

طلب تأشيرة

DEMANDE DE VISA

نوع التأشيرة  
Type du Visa

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	صورة Photographie
إسم آخر Pseudonyme	الإسم قبل الزواج Nom de jeune fille	
تاريخ ومكان الميلاد Date et lieu de naissance	في A	البلد Pays
ابن Fils de	و ابن Et de	
الحالة العائلية Situation familiale (*)	أعزب Célibataire	متزوج (ة) Marié(e)
الجنسية الحالية Nationalité actuelle	مطلق (ة) Divorcé(e)	أرمل (ة) Veuf(ve)
العنوان الشخصي Adresse personnelle	الجنسية الأصلية Nationalité d'origine	ذكر M
		أنثى F
		جنس Sexe(*)
		تلفون Tel : .....

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	رقم الطلب N° Demande
تاريخ ومكان الميلاد Date et lieu de naissance	البلد Pays	التاريخ الإيداع Date de réception
	الجنسية Nationalité	

Enfants الأطفال			
لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد			
الاسم واللقب Noms et Prénoms	تاريخ الميلاد Date de naissance	مكان الميلاد Lieu de naissance	الجنسية Nationalité(s)

طبيعة وثيقة السفر Nature du document de voyage	جواز سفر عادي Passport ordinaire	وثيقة أخرى Autres documents	مدة الإقامة Durée de séjour
(توضيح) (préciser lequel)			
رقم Numéro du passeport	الصادر بتاريخ Délivré le	ينتهي في Expire le	الضريبة المستحقة Taxe

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*)	مرة واحدة 1 entrée	مرتين 2 entrées	عدة مرات Plusieurs entrées	رقم التأشيرة N° de Visa
---	-----------------------	--------------------	-------------------------------	----------------------------

المهنة Profession	المستخدم Employeur	صلاحية التأشيرة Validité du Visa
العنوان المهني Adresse professionnelle		

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

العنوان أثناء الإقامة Adresse pendant le séjour	أخر Autres	تاريخ الدخول Date d'entrée
عرض الإقامة Motif du séjour	مدة الإقامة Durée du séjour	
	30 يوم 30 jours	90 يوم 90 jours

هل سبق لكم الإقامة بالجزائر؟ Avez-vous déjà obtenu des visas d'entrée en Algérie ?	نعم Oui	لا Non
كم؟ Combien ?	في أي تاريخ؟ A quelle(s) date(s) ?	مدة الإقامة De quelle(s) durée(s)
عنوان الإقامة Adresse du séjour		

أنتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي ستمنح لي و بعدم قبول أي عمل مأجور أو غير مأجور خلال إقامتي، و بعدم الإقامة بصفة نهائية  
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: تملأ جميع الخانات بحروف واضحة، في حالة خطأ أو عدم ملئ بعض الخانات لن يرد عن طلبكم.

IMPORTANT : Toutes les rubriques doivent être complétées en MAJUSCULE.

En cas d'erreur ou d'omission il ne pourra être donné suite à votre demande.

(\*) Mettre une croix dans la rubrique correspondant à votre réponse

(\*) ضع علامة x في الجواب المختار

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



## **QUESTIONNAIRE SIMPLIFIE ACTION VISAS**

### **DESTINATION ALGERIE**

*A remplir très précisément et joindre au dossier si vous avez sélectionné et réglé cette option.*

*Vous n'aurez ainsi pas à saisir le formulaire des autorités algériennes.*

#### **INFORMATIONS SUR LE REQUERANT :**

Nom(s) et prénom(s)	
Noms et prénoms de vos parents	
Etat civil ( <i>Marié(e), Célibataire, autre</i> )	
Informations conjoint ( <i>le cas échéant</i> ) : <ul style="list-style-type: none"><li>- Noms/prénoms</li><li>- Date/lieu de naissance</li><li>- Nationalité actuelle</li></ul>	
Profession	
Nom de l'employeur	
Coordonnées de l'employeur	

#### **INFORMATIONS SUR VOTRE SEJOUR :**

Adresse prévue en Algérie	
---------------------------	--

**Date :**

**Signature :**