



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

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 Tchad

Visas délai normal

Type de visa	Durée du séjour	Validité	Délai obtention ⁽¹⁾	Prix TTC ⁽²⁾	Qté.	Montant total
Affaires Tchad - Multiple entrées	90 jours	90 jours	7 jours	168,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Affaires Tchad - Simple entrée	30 jours	30 jours	7 jours	138,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tourisme Tchad - Multiple entrées	90 jours	90 jours	7 jours	139,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tourisme Tchad - Simple entrée	30 jours	30 jours	7 jours	109,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Sauf modification de dernière minute des frais consulaires

** Les dépôts consulaires s'effectuent uniquement les lundis et mardis; les retraits exclusivement les jeudis et vendredis

ASSURANCES

Type de l'assurance	Prix TTC	Qté.	Montant total
Assurance AXA 1 an, SAUF THAILANDE, 365 jours consécutifs possibles: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	299,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 6 mois, 180 jours consécutifs possibles: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	220,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 90 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	119,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 45 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	89,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 30 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	59,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 15 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	39,00 €	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assurance AXA 7 jours: Rapatriement (100%) + Frais médicaux, Hospitalisation (90.000 euros, Covid 19 incluse) sans limite d'âge + Vol/Perte Bagages	27,00 €	<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€		

MODE DE REEXPEDITION

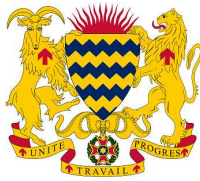
Mode de réexpédition	Délai⁽¹⁾	Prix TTC	Qté.	Montant total
Retrait en nos bureaux	Immédiat	0,00 €		
Retour en Lettre Expert France Métropolitaine avec accusé de réception (suivi en ligne) : Tarif unique de 1 à 15 passeports par retour	3 à 6 jours	10,00 €		
Chronopost France (forfaitaire) forfait unique de 1 à 25 passeports	1 à 2 jours	29,00 €		
Chronopost France Corse (forfaitaire) - forfait unique de 1 a 25 passeports	1 à 2 jours	45,00 €		
Chronopost France Dom Tom (forfaitaire) - forfait unique de 1 a 25 passeports	3 à 4 jours	60,00 €		
Chronopost International - grandes villes européennes (forfaitaire) - forfait unique de 1 à 25 passeports	Délai selon la destination	50,00 €		
Chronopost International - grandes villes mondiales (forfaitaire) - forfait unique de 1 à 25 passeports	Délai selon la destination	65,00 €		
Mise à disposition aéroports parisiens (lundi au vendredi de 9h30 à 18h30h et hors jours fériés)	Le jour même	98,00 €		
Mise à disposition aéroports parisiens (entre 18h30 le soir et 9h30 le matin, jours fériés, samedi et dimanche)	Le jour même	130,00 €		

(1) Délai en jours ouvrés

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

TOTAL DE VOTRE COMMANDE

--



DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU TCHAD

(document individuel, compléter un document par voyageur)

IDENTITE DU DEMANDEUR	
Nom de famille :	Date de dépôt : ____/____/____
Nom de jeune fille :	N° :
Prénom(s) :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">PHOTO</div> <p>Document de voyage :</p> <p><input type="checkbox"/> passeport ordinaire <input type="checkbox"/> passeport diplomatique <input type="checkbox"/> passeport de service <input type="checkbox"/> autres (veuillez préciser):</p> <p>N° :</p> <p>Délivré le : ____/____/____</p> <p>Par :</p> <p>Expire le : ____/____/____</p>
Date et lieu de naissance : ____/____/____ à :	
Adresse actuelle en France:	
.....	
Numéro de téléphone :	
Adresse mail (courriel) :	
Profession :	
Nom, adresse et téléphone de l'employeur :	
.....	
Nom, prénom et date de naissance des enfants qui accompagnent le demandeur :	
1 :	
2 :	
3 :	
MOTIF DU VOYAGE :	
<input type="checkbox"/> visite familiale/amicale <input type="checkbox"/> Tourisme <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Transit	
<input type="checkbox"/> militaires <input type="checkbox"/> Humanitaires <input type="checkbox"/> conférence	
Date d'entrée prévue sur le territoire tchadien : ____/____/____	
Date de votre précédent voyage au Tchad: ____/____/____	
VISA DE TRANSIT	VISA DE SEJOUR
Pays de destination finale :	<input type="checkbox"/> 1 mois (entrée unique)
Date du transit : ____/____/____ Nombre de jours [][]	<input type="checkbox"/> 3 mois (entrées multiples)
Adresse exacte au Tchad :	
.....	
.....	
Numéro (s) de téléphone :	
ENGAGEMENT :	
Je soussigné(e) :, m'engage à respecter le délai du visa qui me sera éventuellement accordé, et en cas de prolongation de mon séjour, d'effectuer les démarches nécessaires auprès du ministère de l'immigration. Ma signature engage ma responsabilité et m'expose, en sus des poursuites prévues par la loi en cas de FAUSSE déclaration, à me voir REFUSER TOUT VISA A L'AVENIR .	
A _____ le ____/____/____ Signature du demandeur :	