

BON DE COMMANDE

Cadre réservé à VISA FRANCE		
date de dépôt	date de retrait	n° de facture
Type de visa		

DESTINATION :	AFFAIRE <input type="checkbox"/> ou TOURISTE <input type="checkbox"/>
---------------	---

INFORMATIONS	
Merci d'indiquer ces informations en lettres majuscules	
NOM / PRENOM / TEL DU PASSAGE(E)	
NOM / PRENOM / TEL DU PASSAGE(E)	
ADRESSE DE RETOUR DU ou (DES) PASSEPORT(S) CP : VILLE :
ENTITE A FACTURER CP : VILLE :
TELEPHONE :	
MAIL :	

INFORMATIONS DU VOYAGE	
DEPART DU VOYAGE	
RETOUR SOUHAITEE DU PASSEPORT	
DUREE DU VOYAGE	

REMARQUES

MERCI D'ENVOYER OU DE DEPOSER VOTRE DOSSIER AU 26 RUE SAINT-CHARLES 75015 PARIS

NOUS CONTACTER 01 42 46 68 99
OUVERT DU LUNDI AU VENDREDI

VISAFRANCE@E-VISAS.FR
9H-17H SANS INTERRUPTION

VISA AFFAIRE TCHAD

(1) Bon de commande Visa France dûment rempli (joint ci-dessus)

(2) Passeport en original valable 6 mois après la date de retour du voyage

(3) Deux formulaires dûment rempli en manuscrit (joint ci-dessous)

(4) Deux photos d'identité d'identiques

(5) Photocopie de la première page du passeport

(6) Lettre de mission de la société française

Expliquant la mission et les dates du voyages, signée et tamponnée.

(7) Lettre d'invitation en deux exemplaires de votre correspondant local

Expliquant le motif et les dates du voyage ainsi que le lieu d'hébergement, signée et tamponnée.

(8) Copie de la Fièvre jaune

(9) Billet d'avion Aller / Retour

(10) Justificatif de domicile

Pour toute personne étrangère de L'Union Européenne (UE).

(11) Copie de la carte de séjour

Pour toute personne étrangère hors Union Européenne (UE)

NOTA BENE

DEPOT MATIN : Du lundi au vendredi

RETRAIT APRES-MIDI : Du lundi au vendredi

DELAID'OBTENTION :

En Urgence : 72 heures

En Normal : 6 à 7 jours ouvrés

VISA TOURISTIQUE TCHAD

(1) Bon de commande Visa France dûment rempli (joint ci-dessus)

(2) Passeport en original valable 6 mois après la date de retour du voyage

(3) Deux formulaires dûment rempli (joint ci-dessous)

(4) Deux photos d'identité identiques

(5) Photocopie de la première page du passeport

(6) Copie de la fièvre jaune

(7) Billet d'avion Aller / Retour

(8) Certificat d'hébergement ou réservation d'hôtel

(9) Justificatif de domicile

Pour toute personne étrangère de L'Union Européenne (UE).

(10) Copie de la carte de séjour

Pour toute personne étrangère hors Union Européenne (UE)

NOTA BENE

DEPOT MATIN : *Du lundi au vendredi*

RETRAIT APRES-MIDI : *Du lundi au vendredi*

DELAJ D'OBTENTION :

En Urgence : 72 heures

En Normal : 6 à 7 jours ouvrés

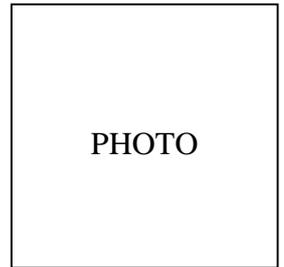


DEMANDE DE VISA D'ENTREE AU TCHAD
(document individuel, compléter un document par voyageur)

IDENTITE DU DEMANDEUR	
Nom de famille :	
Nom de jeune fille :	
Prénom(s) :	
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 :	

Date de dépôt : ____/____/____

N° :



PHOTO

Document de voyage :

- passeport ordinaire
- passeport diplomatique
- passeport de service
- autres (veuillez préciser):

N° :

Délivré le : ____/____/____

Par :

Expire le : ____/____/____