FORMULAIRE A REMPLIR A L'ECRAN

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade d'Algerie à Varsovie

طلب تأشيرة

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VISA

Prière sélectionner le type de visa

Type de Visa

Veuillez coller votre photo ici

اللقب
Nom

الاسم
Prénom

Pseudonyme

الإسم قبل الزواج
Nom de jeune fille

تاريخ و مكان الميلاد JJ / MM / AAAA
Date et lieu de naissance

في
A

البلد
Pays

إبن
Nom et prénom du père

و إبن
Nom et prénom de la mère.

Situation familiale(*) أعزب Célibataire ☐ متزوج Marié(e) ☐ مطلق Divorcé(e) ☐ أرمل Veuf(ve) ☐

ذكر الجنس Sexe(*) H ☐ أنثى F ☐

الجنسية الحالية
Nationalité actuelle

الجنسية الأصلية
Nationalité d'origine

العنوان الشخصي
Adresse personnelle

Tel :

Conjoint الزوج — Rubrique à renseigner

اللقب
Nom

الاسم
Prénom(s)

تاريخ و مكان الميلاد JJ / MM / AAAA
Date et lieu de naissance

البلد
Pays

الجنسية
Nationalité

Enfants الأطفال — A remplir si les enfants qui voyagent avec vous sont portés sur votre passeport — لا يملئ إلا في حالة سفر الأولاد

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

Nature du document de voyage طبيعة وثيقة السفر

جواز سفر عادي
Passeport ordinaire ☐

وثيقة أخرى (توضيح)
Autres documents ☐ (préciser lequel)

رقم
Numéro

الصادر JJ / MM / AAAA
Délivré le

ينتهي في JJ / MM / AAAA
Expire le

تأشيرة مطلوبة للدخول (*)
Visa sollicité pour (*)

مرة واحدة 1 entrée ☐ مرتين 2 entrées ☐ عدة مرات Plusieurs entrées ☐

من JJ/ MM/AAAA Du — الى JJ/MM/AAAA Au

Profession المهنة

المستخدم
Employeur

العنوان المهني
Adresse professionnelle

En cas de transit في حالة عبور

الوجهة النهائية
Pays de destination finale

هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*)
avez vous un visa d'entrée pour ce pays (*)

نعم Oui ☐ لا Non ☐

العنوان أثناء الإقامة
Adresse du séjour

غرض الإقامة
Motif du séjour

مدة الإقامة
Durée du séjour

30 يوم 30 jours ☐ 90 يوم 90 jours ☐ Autres ☐ اخر préciser

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

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

(*)ضع علامة × في الجواب المختار

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

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)