



Traveler data / Angaben zum Reisenden

Country to Visit/Reiseland *	Numbre of Entries/Anzahl Einreisen *	Business - Tourist - Technical *
.....
Last Name/Nachname *	First Name/Vorname *	Nationality *
.....
Email *	Phone / Telefon *	
.....	

Assistant data / Angaben AssistentIn

Last Name/Nachname	First Name/Vorname	
.....	
Email	Phone / Telefon	Cell phone/Handy
.....

Billing address / Rechnungsadresse

Company / Firmenname *	Attention of / z.Hd. *
.....
Exact address / Genaue Adresse *	
.....	
.....	
PO-Number/Cost Center/Auftragsnummer/Kostenstelle	
.....	

Passport return address / Rückversandadr. Pass

Company / Firmenname	Attention of / z.Hd.
.....
Exact address / Genaue Adresse	
.....	
.....	
Return address for passport/Rücksendung Pass *	
<input type="radio"/> Send Passport to Billing address/Passversand wie Rechnungsadresse	

*For administrative reasons we require credit card payment for private persons.
Aus administrativen Gründen verlangen wir Kreditkartenzahlung bei Privatpersonen.*

Payment/Zahlung *

Invoice/Rechnung

Credit Card

Credit Card Number with Expiry Date MM/YY

Number Expiry Date

Date of request / Datum des Auftrags

Return my passport until: / Pass zurück bis:

Required Shipping / Gewünschte Versandart:

- Swiss Post Registered A-Post next working day (Monday-Friday) - CHF 9,00
- DHL Courier Standard next working day (Monday-Friday) - CHF 18,50
- Courier SAME DAY - price on request

- Swiss Post Registered EXPRESS next day (Monday-Saturday) - CHF 22,00
- DHL Courier Rapid next working day (Monday-Friday) - CHF 23,50
- Courier international - price on request



Consular Service Fly

Visa and Consular Service Bern - Geneva

Documents nécessaires: Algérie - Tourist

Validité de Visa:

30 jours - 90 jours

Durée max. de séjour:

30 jours - 90 jours

Entrées autorisées:

1x

- Notre bon de commande
- Formulaire d'application Formulaire d'application PDF demandé en deux exemplaires - veuillez remplir le formulaire d'application (téléchargeable sur notre site).
- Passeport original valable au moins 6 mois après la date de retour.
- Si non suisse - Copie Permis de séjour suisse B ou C valable 6 mois après la date de retour
- 2 photos d'identité 4,5 x 3,5 cm - bonne qualité, en couleur, fond blanc, datant de moins de 4 mois (Les photos peuvent également nous être transmises sous forme digitale au format jpg + CHF 10/photo)
- Ticket d'avion
- Réservation d'hôtel pour l'ensemble du séjour
- Attestation d'assurance (avec inclusion des frais de rapatriement en cas de décès, valable pour toute la durée du séjour)

Procès de soumission: La demande/passeport est déposée et retirée par nos soins. Il n'est généralement pas nécessaire que l'applicant se présente en personne. Envoyez-nous tous les documents nécessaires par poste suisse avec lettre recommandé à notre adresse de case postale.

Durée de procès application standard 2 semaines ouvrables

*Our service and responsibility is completed from the moment we post our documents at the Swiss Post or Courier Service.
We are not liable for any delay or loss of documents posted on time.*

• info@consular-service.ch • www.consular-service.ch •

Office Bern

Postadresse: Postfach 9008, 3001 Bern
Domizil: Murtenstrasse 114, 3202 Frauenkappelen
Tel. +41 (0) 31 888 80 80 - Fax +41 (0) 31 888 80 85

Office Genève

Adresse postale: Case postale 1345, 1211 Genève 1
Tel. +41 (0) 22 888 50 80 - Fax +41 (0) 22 888 50 85



Consular Service Fly

Visa and Consular Service
Bern - Geneva

Durée de procès application express non disponible

Durée de procès application urgente non disponible

Commentaires/remarques

Consular Service Fly

*Our service and responsibility is completed from the moment we post our documents at the Swiss Post or Courier Service.
We are not liable for any delay or loss of documents posted on time.*

• info@consular-service.ch • www.consular-service.ch •

Office Bern

Postadresse: Postfach 9008, 3001 Bern
Domizil: Murtenstrasse 114, 3202 Frauenkappelen
Tel. +41 (0) 31 888 80 80 - Fax +41 (0) 31 888 80 85

Office Genève

Adresse postale: Case postale 1345, 1211 Genève 1
Tel. +41 (0) 22 888 50 80 - Fax +41 (0) 22 888 50 85

المركز:
Poste:

طلب تأشيرة

نوع التأشيرة
Type du Visa

DEMANDE DE VISA

اللقب Nom	الاسم Prénom(s)	صورة Photographie
إسم اخر Pseudonyme	الإسم قبل الزواج Nom de jeune fille	
تاريخ ومكان الميلاد Date et lieu de naissance	البلد Pays	خاص بالإدارة Réservé à l'administration
إبن Fils de	في A	
الحالة العائلية Situation familiale (*)	و إبن Et de	رقم الطلب N° Demande
الجنسية الحالية Nationalité actuelle	مطلق(ة) <input type="radio"/> متزوج(ة) <input type="radio"/> أرمل(ة) <input type="radio"/> الجنس <input type="radio"/> ذكر <input type="radio"/> أنثى <input type="radio"/>	
العنوان الشخصي Adresse personnelle	الجنسية الأصلية Nationalité d'origine	تاريخ الإيداع Date de réception
	Tel	

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

Enfants الأطفال Ne doit être rempli que si les enfants voyagent avec vous لا يملأ إلا في حالة سفر الأولاد				تاريخ الإيداع Date de réception
الاسم واللقب Noms et Prénoms	تاريخ الميلاد Date de naissance	مكان الميلاد Lieu de naissance	الجنسية Nationalité(s)	
				عدد مرات الدخول المرغوبة Nbre d'entrées autorisées

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

تأشيرة مطلوبة للدخول (*) Visa sollicité pour (*)	مرة واحدة <input type="radio"/> مرتين <input type="radio"/> عدة مرات <input type="radio"/>	رقم التأشيرة N° du visa
	1 entrée 2 entrées Plusieurs entrées	

المهنة Profession	المستخدم Employeur	صلاحية التأشيرة VALIDITE DU VISA
العنوان المهني Adresse professionnelle	Tel	

في حالة عبور En cas de transit	الوجهة النهائية Pays de destination finale	من Du
هل لديكم تأشيرة دخول لهذا البلد (*) avez vous un visa d'entrée pour ce pays (*)	نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/>	

العنوان أثناء الإقامة Adresse pendant le séjour	تاريخ الدخول Date d'entrée	إلى Au
موتيف الإقامة Motif du séjour		
مدة الإقامة Durée du séjour	30 يوم <input type="radio"/> 90 يوم <input type="radio"/> آخر <input type="radio"/>	رئيس المركز (الإمضاء والتمهين) Le chef de poste (Signature et cachet)

هل سبق لكم الإقامة بالجزائر Avez-vous déjà obtenu des visas d'entrée en Algérie	نعم <input type="radio"/> لا <input type="radio"/>	رئيس المركز (الإمضاء والتمهين) Le chef de poste (Signature et cachet)
كم Combien	في أي تاريخ A quelle(s) date(s) ?	
عنوان الإقامة Adresse du séjour	مدة الإقامة De quelle(s) durée(s)	

ألتزم بمغادرة الإقليم بعد انقضاء أجل التأشيرة التي منحت 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 إن 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

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