

Cachet de l'agence

Société :
Nom de l'Agent :
Tél de l'Agent :



4, rue Bayen - 75017 PARIS
 Tel : 01.44.70.79.79
 Fax : 01.44.70.79.70
 info@visasdevoyages.com
 www.visasdevoyages.com

Cette commande sera traitée dans les meilleurs délais si toutes les rubriques ci-dessous sont complétées. Cette commande vaut commande ferme.

Demandeur

Nom : _____ Prénom : _____ Portable : _____

Assistante

Nom : _____ Prénom : _____ Tél : _____

DEMANDE DE VISA

Date de la demande :

Nom (s) et prénom (s) du (des) voyageur (s)

Nom	Prénom

Visa (s) à obtenir : **AFFAIRES** **TOURISME**

Délai souhaité : **NORMAL** **URGENT**

Pays	Date d'entrée	Date de sortie	Nombre d'entrées

RETOUR POUR LE :

CHRONOPOST :

COLISSIMO :

COURSIER :

MISE A DISPOSITON AEROPORT :

Adresse de livraison :