**(Prière de remplir ce formulaire de nous le renvoyer en forma Word sur l’adresse mail : booking25@genuine-dz.com**

**Une seule question sans réponse implique formulaire non accepté**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Informations demandées**  | **Réponse**  |
|  | **Nom** |  |
|  | **Prénom** |  |
|  | **Date de naissance** |  |
|  | **Lieu de naissance** |  |
|  | **Nationalité** |  |
|  | **Etat civil (marié-célibataire…)** |  |
|  | **Date de mariage pour les femmes** |  |
|  | **Numéro du passe port** |  |
|  | **Date de délivrance** |  |
|  | **Date d’expiration**  |  |
|  | **Autorité de délivrance du passe port** |  |
|  | **Es ce que c’est votre 1er passeport** |  |
|  | **Adresse du domicile**  |  |
|  | **Depuis quand vous êtes a cette adresse ?** |  |
|  | **Numéro de téléphone**  |  |
|  | **Adresse mail**  |  |
|  | **Nom et prénom du conjoint** |  |
|  | **Date de naissance du conjoint** |  |
|  | **Lieu de naissance du conjoint** |  |
|  | **Nationalité du conjoint** |  |
|  | **Nom et prénoms des enfants****Dates de naissance****Lieu de naissance** | **1-****2-****3-** |
|  | **Es ce qu’on vous a délivré un visa Schengen auparavant, si oui** **Type de visa****Date d’issue****Durée** **Date d’expiration****Autorité qui a délivré le visa****De préférence nous envoyer la photo du visa**  |  |
|  | **Votre Fonction exacte** |  |
|  | **Le nom de la société**  |  |
|  | **Adresse de votre travail** |  |
|  | **Numéro de téléphone travail tel fixe si possible** |  |
|  | **Date début travail mois et année** |  |
|  | **Avec qui vous voyagez ?** |  |
|  | **êtes-vous dans l’ordre professionnel des pharmaciens ou médecins ?** |  |
|  | **Quelle est la raison de votre visite ?** |  |
|  | **Avez-vous de la famille en France ? (frère, sœur, oncle, tante, mère…)** |  |
|  | **Etes-vous déjà allé en France ? (date, motif du séjour)** |  |
|  | **Es ce qu’on vous a déjà refusé un visa, si oui référence du refus et la date** |  |
|  | **Qui finance votre voyage ?et pourquoi ?** |  |
|  | **Votre Revenu par mois ou revenu annuel****Précisez svp**  | **Revenu annuel****Revenu par mois** |
|  | **Es ce que vous avez d’autres revenus ? (actions dans une société …etc) précisez**  |  |
|  | **La somme devise déclarée (selon** **retrait de la banque)** |  |
|  | **Avez-vous des biens en votre nom ? précisez !**  |  |