

**BON DE COMMANDE / ORDER FORM**

COMMANDE POUR / ORDER FOR  
NOM – PRÉNOM: / FIRST NAME

1. -
2. -
3. -
4. -
5. -
6. -
7. -
8. -
9. -

Au delà de 9 passeports,  
voir Bon de commande « spécial groupes »



**Nom du destinataire ( Company or name ) :**

**Contact ( contact name ) :**

**Adresse ( Street adress ) :**

**Code postal /ville ( postal code / city )**

**PAYS / COUNTRY :**



Adresse de Facturation si différente / *Bill adress if different:*

**Responsable du dossier:**

*The person in charge of this file*



FAX :

E-mail :

**△** Si vous avez besoin du (des) passeport(s) avant la date de départ , **préciser nous en la date réelle** :  
*If you need your passport before the date of departure, please precise the deadline for the return :*

**MONTANT DU REGLEMENT / AMOUNT OF PAYMENT**

Nombre /number of PASSPORT	DESTINATION	( X ) prix unitaire du visa, service inclus. <i>cost of one visa service included</i>	TOTAL
	<b>MAURITANIE</b>	<b>X 65,00 €</b>	
	<b>MALI</b>	<b>X 69,00 €</b>	
<b>SENEGAL</b> dans le cas où le visa est obligatoire( if it's necessary)			
	<b>①</b> without Authorization of authority	<b>X 33,50 €</b>	
	<b>②</b> With Authorization of authority	<b>X 49 ,00 €</b>	
<b>FRAIS DE PORT cost. of MAIL DELIVERY</b> (*cocher la case correspondante/ check your choice)			
<input type="checkbox"/> Lettre recommandée R3 / Return by registered mail			8 €
<input type="checkbox"/> CHRONOPOST sur la FRANCE (send by Chronopost <u>France only</u> )			20 €
<input type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> DHL EUROPE ( union européenne / EU country only )			62 €
<input type="checkbox"/> UPS <input type="checkbox"/> DHL INTERNATIONAL ( out of EU country )			78 €
<input type="checkbox"/> PAYMENT by BANK TRANSFERT ( or ) INTERNATIONAL CHECK IBAN : FR 76 3000 4021 3900 0100 2047 130 BIC: BNPAFRPPPGB BNP PARB PARIS CATALOGNE, 40 /51 RUE DE L'OUEST - 75014 PARIS			25 €
<b>TOTAL visas &amp; service + Frais de port ( Port delivery )</b> ( + bank charges only for payment by transfer or check international )			----- €

**Ci - joint règlement /Enclosed payment by :** (\*cocher la case correspondante/ check your choice)

Chèque bancaire libellé à (payable to) **VISAS EXPRESS** (clearable only in France)

Virement Bancaire / *payment by transfer.* ( *please ,enclose a notice of payment by transfer's order* )

Carte bancaire / Credit Card : **Nom du porteur / Name of holder CB :** \_\_\_\_\_

**Carte N°** \_\_\_\_\_ **Date de fin de validité :** \_\_\_ / \_\_\_

Toute commande non accompagnée d'un titre de paiement sera retournée en port dû, un supplément sera perçu.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de ventes annexées au présent bon de commande.

**Remarques :**

Date :

Signature obligatoire