

VISAS EXPRESS – 54 RUE DE L’OUEST – 75014 PARIS (BP 48 - 75661 Paris cedex 14)

BON DE COMMANDE / ORDER FORM

« special groupes / Groups »

COMMANDE POUR / ORDER FOR

Pour les groupes :
JOINDRE UNE LISTE NOMINATIVE

For groups :
Please enclosed a name list



Nom du destinataire (Company or name) :

Contact (contact name) :

Adresse (Street adress) :

Code postal /ville (postal code / city)

PAYS / COUNTRY :



:

Responsable du dossier:
The person in charge of this file



FAX :

E-mail :

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

△ 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 + 1 forfait groupe (x) cost of one visa + service (forfait group)	TOTAL
	MAURITANIE x 47,00€ + €	
	MALI x 51,00€ + €	
SENEGAL dans le cas où le visa est obligatoire(if it's necessary)			
	① without Authorization of authority x 15,50€ + €	
	② With Authorization of authority x 31,00€ + €	
FRAIS DE PORT cost. of MAIL DELIVERY (*cocher la case correspondante/ check your choice)			
<input type="checkbox"/> CHRONOPOST sur la FRANCE (send by Chronopost France only)			27 €
<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: BNPAFRPPPG BNP PARB PARIS CATALOGNE, 40 /51 RUE DE L’OUEST - 75014 PARIS			25 €
TOTAL visas & service + Frais de port (Port delivery) (+ 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