

PHOTO



<http://www.mfa.gov.tr/mfa>

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ DİSİSLERİ BAKANLIĞI
REPUBLIQUE DE TURQUIE, MINISTÈRE DES AFFAIRES
ETRANGERES**

FORMULAIRE D'APPLICATION DE VISA

| | | |
|--|--|--|
| 1. Nom de famille (conforme au passeport) BOUGHIDA | 2. Nom de naissance BOUGHIDA | RESERVE AUX SERVICE DU CONSULAT Date d'instruction de la demande |
| 3. Prénom(s) (conforme au passeport) ADIL | 4. Date de naissance (année-mois-jour) 1993-03-05 | |
| 5. Numéro de carte d'identité 10993085008850006 | 6. Sexe <input checked="" type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin | |
| 7. Lieu de naissance Ville : GUELMA | 8. Situation Familiale: <input checked="" type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (Veuve) <input type="checkbox"/> Autre | |
| 9. Nationalité(s) actuelle(s) ALGÉRIENNE | 10. Nationalité d'origine (à la naissance) ALGÉRIENNE | |
| 11. Nom-Prénoms du père BOUGHIDA RACHID | 12. Nom-Prénoms de la mère SAL FOUZIA | Documents justificatifs: <ul style="list-style-type: none">- Passeport en cours de validité- Moyens financiers- Invitation- Moyens de transport- Autres: |
| 13. Type du passeport <input checked="" type="checkbox"/> Ordinaire <input type="checkbox"/> Diplomatique <input type="checkbox"/> Service | <input type="checkbox"/> Document de voyage (1951 Convention) <input type="checkbox"/> Passeport pour étrangers <input type="checkbox"/> Passeport de marin <input type="checkbox"/> Autre (Précisez s'il vous plaît) | |
| 14. Numéro du passeport 312137406 | 15. Date de délivrance et d'expiration du passeport Délivré le : 2017-08-08 Expire le : 2027-08-07 | 16. Autorité ayant délivré le passeport GUELMA |
| 17. Si vous résidez dans un pays autre que votre pays d'origine, êtes vous autorisé(e) à retourner dans ce pays? <input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (numéro et validité) | | |
| 18. Travail actuel et profession Enseignant universitaire (Maître de conférences classe B) | | |
| 19. Adresse professionnelle actuelle Université 8 Mai 1945, Guelma, Algérie | Téléphone/Fax +213662085484 | |
| | Adresse électronique boughida.adil@univ-guelma.dz | |
| 20. Adresse domicile Cité 26 Cooperative N55 - GUELMA | Téléphone +213790433130 | Visa: |
| | Adresse électronique adelfr2009@gmail.com | <input type="checkbox"/> Refusé <input checked="" type="checkbox"/> Accordé |
| 21. Type de visa sollicité: <input type="checkbox"/> Transit <input checked="" type="checkbox"/> Court séjour <input type="checkbox"/> Long séjour | 22. Nombre d'entrée demandée <input checked="" type="checkbox"/> Entrée unique <input type="checkbox"/> Entrées multiples | |

23. Durée du séjour - Visa demandé pour une durée de **11** jours

24. Avez vous été réfusé(e) pour le visa d'entrée pour la Turquie ?

Non
 Oui - Quand..... Où.....

25. Avez-vous été exclus(e) ou sollicité(e) à quitter la Turquie?

Non
 Oui- Quand..... Où.....

26. En cas de transit, avez-vous une autorisation d'entrée dans le pays de destination finale?

Non Oui, valide jusqu'au: Autorité de délivrance:.....

Type de Visa:

Entrée unique
 Entrées multiples
 Transit
 Double Transit

Tourist
 Business

Emploi
 Education
 Autre

27. But du voyage

Visite officielle Tourisme Affaires Culture/Sport
 Visite privée (famille ou amis) Raisons médicales
 Autre (péciser s'il vous plaît)

28. Date d'arrivée **25/08/2025**

29. Date de départ **04/09/2025**

30. Première frontière d'entrée ou itinéraire de transit **Aéroport de Istanbul**

31. Moyens de transports

Avion

32. Qui finance le voyage et subvient à vos besoins durant votre séjour en Turquie?

Moi-même Hôte(s) Société hôte

(Indiquer les noms et modalités et présenter les documents correspondants):

Le voyage est financé par moi-même. Billets, réservations et dépenses personnelles à ma charge.

33. Nom de l'hôte ou de la société hôte en Turquie et personne à contacter auprès de la société hôte. Sinon, indiquer le nom de l'hôtel ou une adresse temporaire en Turquie

On Historical Peninsula Kaya Royal Hotel

Adresse **Téléphone/ Fax** **Adresse électronique**
Şakirefendi Çeşmesi **+90 533 053 26 68**
Sokağı, Fatih, 34130

34. Moyens de financement utilisés au cours de séjour

Argent liquide Chèques de voyage Cartes de crédit Hébergement
 Autres:.....
 Assurance voyage et/ou Assurance maladie. (facultatif)

Valable jusqu'au:.....

35. Conjoint

| | | | |
|-------------------------------|--|-------------------|--|
| Nom de famille | | Nationalité | |
| Nom de famille à la naissance | | Date de naissance | |
| Prénom | | Lieu de naissance | |

36. Enfant(s) (demande séparée obligatoire pour chaque passeport)

Nom de famille: Prénom(s): Date de naissance:

1.

2.

3.

37. Je déclare avoir lu et compris toutes les questions posées dans ce formulaire et qu'à ma connaissance, toutes les indications que j'ai fournies sont correctes et complètes. Je suis conscient(e) de ce que la possession d'un visa ne me permet pas automatiquement d'entrer dans le territoire de la République de Turquie à l'arrivé à la frontière d'entrée.

Je suis également conscient (e) de ce que le non respect des articles concernés par la loi no: 5682 sur les passeports et de la loi no: 5683 sur le séjour et le voyage des étrangers en Turquie entraîne le refus d'entrer sur le territoire de la République de Turquie et dans ce cas, je ne revendiquerai aucune compensation.

38. Fait à **GUELMA** le **23/07/2025**

39. Signature (pour mineurs, signature du tuteur)