



Botschaft  
der Bundesrepublik Deutschland  
Tunis

**Mes coordonnées:**

Adresse postale valide:	
Code postal:	
Téléphone:	
E-Mail:	@

*J'accepte que l'Ambassade me contacte par e-mail en cas de demande de précisions.*

*J'ai reçu aujourd'hui une note d'information sur la protection des données.*

Date et signature/ .....

**Veillez choisir /:**

*En cas de refus de mon visa, je serai d'accord que mon avis de refus soit envoyé par e-mail à l'adresse susmentionnée.*

*Je vérifie la boîte ce cette adresse mail quotidiennement.*

Date et signature/ .....

**ou bien /**

*En cas de refus de mon visa, je récupère mon avis de refus personnellement à l'Ambassade.*

*Si l'avis de refus n'a été pas récupéré dans un délai de 14 jours, l'envoi s'effectue par poste à l'adresse postale susmentionnée. Les délais ainsi que l'accessibilité par la poste me sont connus.*

Date et signature/ .....