



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 de 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/