



## ARABIE SAOUDITE

Consulat d'Arabie Saoudite  
29, rue des Gravieres  
92200 Neuilly sur Seine  
Tel : 01.47.47.62.63.  
Fax : 01.47.47.16.97.

### Modalités d'obtention de visa de travail (expatrié)

#### Documents à fournir :

##### Visa de « travail » pour le titulaire du contrat.

- **Passeport valide 6 mois** au delà du séjour demandé sans visa ou cachet d'Israël, avec **2 pages libres face à face**.
- **1 Formulaire** rempli et signé, toutes les rubriques doivent être remplies, **choisir « Travail »**.
- **N° de demande électronique à remplir en ligne.** [Voir les informations relatives à ce formulaire.](#)
- **2 Photos** d'identité récentes identiques (pas de photocopies ou de photos scannées).
- **Contrat de travail avec une société Saoudienne ou implantée en Arabie Saoudite (photocopie).** Actuellement, le Consulat ne demande plus la copie du contrat, mais il est préférable de le joindre.
- **Autorisation du Ministère des Affaires Etrangères Saoudien.** Cette autorisation est envoyée au Consulat à Paris et vous devez en présenter une copie avec la demande de visa.
- **Copie de l'autorisation du Ministère des Affaires Etrangères Saoudien** (avec N° d'accord).
- **Dossier médical**, dont vous trouverez [les formulaires ICI](#) + **1 photo**. Tous les originaux des certificats et des résultats d'examens doivent être joints.
- Pour les étrangers résidants en France : Copie de la **carte de séjour**.

##### Visa de « Résidence » pour la famille du titulaire du contrat de travail.

- **Passeport valide 6 mois** au delà du séjour demandé sans visa ou cachet d'Israël, avec **2 pages libres face à face**.
- **1 Formulaire** rempli et signé, toutes les rubriques doivent être remplies, **choisir « Résidence »**.
- **N° de demande électronique à remplir en ligne.** [Voir les informations relatives à ce formulaire.](#)
- **2 Photos** d'identité récentes identiques (pas de photocopies ou de photos scannées).
- **Autorisation du Ministère des Affaires Etrangères Saoudien.** Cette autorisation est envoyée au Consulat à Paris et vous devez en présenter une copie avec la demande de visa.
- **Copie de l'autorisation du Ministère des Affaires Etrangères Saoudien** (avec N° d'accord).
- **Dossier médical**, dont vous trouverez [les formulaires ICI](#) + **1 photo**. Seuls les enfants de 15 ans et plus doivent fournir ces examens, les plus jeunes en sont exemptés. Tous les originaux des certificats et des résultats d'examens doivent être joints.
- Pour les étrangers résidants en France : Copie de la **carte de séjour**.

**Délai : 2 à 5 jours, selon les périodes, sous condition de la transmission de tous les documents requis.**

**Frais Consulaire : 18 €.**

**Validité : 3 mois pour entrer dans le pays, pour 1 entrée.**

**Les formalités définitives du visa de résident sont à effectuer sur place dès votre arrivée.**

En annexe du visa, les personnes ayant un contrat de travail en Arabie Saoudite, doivent généralement faire **légaliser des diplômes ou actes civils** (mariage...). Nous nous chargeons également de ces démarches.

Vous devez joindre à vos diplômes (**originaux + photocopies certifiées** conformes par une Mairie) :

- Photocopies des premières pages de votre passeport.
- Extrait de casier judiciaire de moins de 3 mois.
- Procuration à D. Sachs, pour effectuer les démarches à votre place.
- Les N° de fax des écoles ou universités ayant délivré les diplômes.
- Copies du contrat de travail en Arabie Saoudite, (au minimum la 1<sup>ère</sup> et dernière page doivent être légalisées par la Chambre de Commerce en Arabie Saoudite).

► Nous pouvons nous charger de la certification conforme de vos diplômes.

► Le délai minimum pour l'obtention des légalisations des diplômes est de 15 à 20 jours ouvrés, l'autorisation étant subordonnée à la réponse par le Bureau Culturel de l'Ambassade d'Arabie Saoudite, des écoles ou universités.

► Les actes d'état civils sont légalisés en 2 à 3 jours.

<http://www.dsachs.fr> Spécialisés dans l'obtention de visa depuis plus de 25 ans, nous pouvons nous charger de vos démarches.



صورة  
4 x 6  
photo

زيارة شخصية-عائلية <input type="checkbox"/> Visite perso-familiale	دراسة <input type="checkbox"/> Etudes	زيارة حكومية <input type="checkbox"/> Visite administrative	زيارة عمل <input type="checkbox"/> Visite de travail	زيارة تجارية <input type="checkbox"/> Visite commerciale
حج/عمرة <input type="checkbox"/> Hadj/Omra	مرور <input type="checkbox"/> Transit	إقامة <input type="checkbox"/> Résidence	عمل <input type="checkbox"/> Travail	دبلوماسية/خاصة <input type="checkbox"/> Diplo/Service

اسم صاحب العمل/ الداعي: \_\_\_\_\_  
Nom de la société (ou personne) visitée : \_\_\_\_\_  
عنوان صاحب العمل/الداعي و رقم الهاتف: \_\_\_\_\_  
Adresse et N° de tél : \_\_\_\_\_

الاسم الكامل لطالب التأشيرة: \_\_\_\_\_  
Nom et prénom du demandeur du visa : \_\_\_\_\_

الجنس ذكر  أنثى   
Sexe Masculin  Féminin

تاريخ و مكان الميلاد: \_\_\_\_\_  
Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

الجنسية: \_\_\_\_\_ الديانة: \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_ Religion : \_\_\_\_\_

المهنة/العلاقة: \_\_\_\_\_  
Profession/Relation : \_\_\_\_\_

عنوان و رقم طالب التأشيرة: \_\_\_\_\_  
Adresse et N° de tél du demandeur du visa : \_\_\_\_\_

رقم الجواز: \_\_\_\_\_  
N° de passeport : \_\_\_\_\_

مكان إصدار الجواز: \_\_\_\_\_  
Lieu de délivrance du passeport : \_\_\_\_\_

تاريخ إصدار الجواز: \_\_\_\_\_  
Date de délivrance : \_\_\_\_\_

نهاية صلاحية الجواز: \_\_\_\_\_  
Validité du passeport : \_\_\_\_\_

جهة الوصول: \_\_\_\_\_  
Destination : \_\_\_\_\_

الاسم و التوقيع \_\_\_\_\_  
Nome et signature : \_\_\_\_\_

خاص للاستعمال الرسمي	Cadre réservé à l'administration
رقم التأشيرة	N° du visa
نوع و تاريخ التأشيرة	Type du visa
مدة التأشيرة	Validité du visa
المبلغ المحصل	Montant
مدقق البيانات	رئيس القسم القنصلي
Le contrôleur	Le Chef du Service Consulaire

Service Consulaire	Tel:01.47.47.62.63	www.saudiembassy.fr
29, rue des graviers 92200 Neuilly sur Seine	Fax:01.47.47.16.97	amb.arabiesaoudite@gmail.com

*Ambassade du Royaume  
de L'Arabie Saoudite  
Paris*



المملكة العربية السعودية  
بازيس

*Service Consulaire  
29, rue des Graviers  
92200 Neuilly Sur Seine  
Tél : 01 47 47 62 63 / Fax : 01 47 47 16 97*

-3-

### CERTIFICATS MEDICAUX

- Un certificat médical de bonne santé (le formulaire est à retirer du consulat).
- Un certificat sanitaire de non contamination par la tuberculose.
- Un certificat de vaccination contre l'hépatite B et l'hépatite C.
- Résultat du laboratoire.

المرفقات: ١٩ م

الموافق: ١٤ هـ

التاريخ: /

**ROYAL EMBASSY OF SAUDI ARABIA IN PARIS**

**MEDICAL REPORT**

Name : .....  
 Sex : ..... Age : ..... Status : ..... Nationality : .....  
 Passport n° ..... Place & Date of issue : .....  
 Position applied for : .....

**PHOTO**

Dear Sir :

Please arrange to examine the above mentioned candidate whether he/she is  
 Fit for above mentioned position.

Date :

Recruitment Attaches

History of any significant past illness including:

- 1) Psychiatric and neurological disorder (Epilepsy, depression ...)
- 2) Allergy

**MEDICAL EXAMINATION**

**LABORATORY INVESTIGATION**

TYPE OF MEDICAL EXAM.		RESULTS	TYPE OF LAB. INVES	RESULT
<b>EYES</b>			<b>URINES</b>	
VISION	R.EYE		SUGAR	
	L. EYE		ALBUMIN	
OTHER	R. EYE		BILHARZIASIS	
	L. EYE		OTHERS	
<b>EAR</b>			<b>STOOL</b>	
	R. EAR		Helminthes	
	L. EAR		Bilharziasis	
CHEST X RAY (2)			Salmonella/Shigella	
<b>SYSTEMIC EXAMINATION</b>			V. Cholera	
Blood Pressure			Others	
Heart			<b>BLOOD</b>	
Lungs			Haemoglobin	
Abdomen			Malaria film	
<b>OTHERS</b>			Others	
Hernia			<b>SEROLOGY</b>	
Varicose veins			HIV test (3)	
Extremities			F.B.S.	
Skin			HBsAg/Anti HCV	
<b>VENERAL DISEASES</b>			L.F.T.	
Clinical			Creatinine	
	VDRL		Urea	

**Notes about medical and laboratory investigations**

.....  
.....  
.....  
.....

**Dear Sir,**

**Mentioned above is the medical report for**

**Mr/Mrs/Miss .....**

**He/She is fit (4)**

**He/She is unfit (4)**

**For the above mentioned job.**

**Chef physician**

**Stamp**

**Name .....**

**Signature .....**

- 
- (1) Stamp of the recruitments attached on the photo application.**
  - (2) Chest : free of the pathological changes.**
  - (3) HIV for countries required.**
  - (4) To be fit all medical examination and laboratory investigations should be within normal Lin.**

**The medical report and X-ray should be submitted to the health authorities in Saudi-Arabia.**

**D. SACHS**

**LEGALISATIONS**

**Je soussigné Docteur,**

**Certifie que Madame/Monsieur/Mademoiselle .....**

**Est en état de bonne santé apparente et en particulier, n'est atteint d'aucune maladie contagieuse (particulièrement d'Hépatite B ou C) contre indiquant son séjour en ARABIE SAOUDITE.**

**En foi de quoi, j'ai délivré le présent certificat pour servir et valoir ce que de droit.**

**Lieu et Date :**

**Nom du Praticien :**

**Signature et cachet**

**D. SACHS VISAS LEGALISATIONS**

**Je soussigné Docteur,**

**Certifie que Madame/Monsieur/Mademoiselle .....**

**Ne présente pas de signes de Tuberculose cliniquement et radiologiquement décelables**

**En foi de quoi, j'ai délivré le présent certificat pour servir et valoir ce que de droit.**

**Lieu et Date :**

**Nom du Praticien :**

**Signature et cachet**

**D. SACHS VISAS LEGALISATIONS**



DEMANDE DE MISSION à L'ATTENTION DE D. SACHS  
POUR L'OBTENTION DE VISA(S)

A renvoyer avec la totalité des documents à :

D. Sachs – 169 bd Voltaire – B.P. N° 49  
92603 ASNIERES Cedex  
Tel : 01 40 86 53 00 / 01 Fax : 01 40 86 53 02

Nom et prénom de la personne à contacter :	
Société :	
Adresse de facturation :	

Tel :	
Tel mobile :	
Fax :	
E-mail :	

Pays de destination (si plusieurs pays, indiquer la chronologie du voyage) :	
--	--

Nom et Prénom du (des) passeport (s). Attention, si plusieurs passeports pour des destinations différentes, remplir un bon de commande par destination.	
---	--

Nature du visa (affaire, tourisme...) :	
Date de départ :	
Durée du séjour :	
Nombre d'entrées :	

Modalité de retour du (des) document (s) :	
Adresse de retour (si différente de celle de facturation )	

Documents fournis :	
Commentaires :	

Je, soussigné(e), demande à l'entreprise D. SACHS d'effectuer pour mon compte les démarches ci-dessus mentionnées. Je m'engage à régler à réception la facture comprenant ; honoraires + TVA (19,6%) et frais avancés. Je déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de vente.  
Date, signature, et cachet de la société.