AIDE A L'ETABLISSEMENT DU FORMULAIRE ESTA
Document réalisé le 16/02/2026

A SAVOIR: Une photo d'identité est désormais exigée pour la demande d'ESTA. La photo doit respecter les conditions suivantes :

- De face, sans sourire, le visage dégagé, sans lunette
- Sur fond clair et uni.
- De bonne qualité.
- Différente de la photo du passeport (photo récente)

Un "selfie" est accepté à condition que les critères ci-dessus soient respectés, il est nécessaire de se placer devant un mur blanc.

Pour rappel, les voyageurs français et européens ont besoin d'une autorisation ESTA pour tout séjour touristique ou d'affaires de moins de 3 mois ou pour une escale internationale (sauf en cas de voyage précédent en Iran, Irak, Libye, Somalie, Soudan, Corée du Nord, Syrie ou Yémen depuis 2011 inclus, ou en cas de voyage précédent à Cuba depuis 2021 inclus, auquel cas un visa USA sur passeport est obligatoire avec un délai rallongé).

NB : les autorisations ESTA déjà délivrées et toujours valides ne sont pas concernées par l'exigence de photo d'identité. Il n'y a pas besoin de les refaire ou de les modifier.
Seules les nouvelles demandes d'ESTA nécessitent de transmettre une photo d'identité, lors du formulaire de demande en ligne.
Les informations contenues dans ce tuto sont valables au 16/02/2026, et sont sous réserve de modifications à tout moment de la part des autorités américaines.

Se rendre sur le site officiel du Gouvernement américain : https://esta.cbp.dhs.gov/esta/

1 / Cochez l'onglet « Français » en bleu en haut de page

2 / Cliquez sur le lien « CREER UNE NOUVELLE DEMANDE »



3 / Cochez la case « Demande individuelle »

4 / Acceptez les notifications de sécurité en cliquant sur « Confirmer et Continuer »

5 / Cochez la case « acceptation de renonciation et des conditions de la loi 2009 » et cliquez sur suivant

DEPUIS DEBUT JANVIER 2026, UNE SUSPENSION DE VISAS EST APPLIQUEE POUR CERTAINS PAYS

Les autorités américaines appliquent depuis le 1er janvier 2026 une mesure de suspension totale ou partielle de délivrance de visas (et de restriction d'entrée) pour des ressortissants de 39 pays, ainsi que pour les personnes demandant un visa avec des documents de voyage délivrés ou endossés par l'Autorité palestinienne, avec exceptions limitées.

La suspension totale de délivrance de visas concerne les ressortissants 19 pays : Afghanistan, Birmanie (Myanmar), Burkina Faso, Tchad, République du Congo, Guinée équatoriale, Érythrée, Haïti, Iran, Laos, Libye, Mali, Niger, Sierra Leone, Somalie, Soudan du Sud, Soudan, Syrie, Yémen.

La suspension partielle de délivrance de visas concerne les ressortissants de 19 pays (visa B-1/B-2 visiteurs ; visas F/M/J étudiants et échanges ; et tous les visas immigrants, avec exceptions limitées) : Angola, Antigua-et-Barbuda, Bénin, Burundi, Côte d'Ivoire, Cuba, Dominique, Gabon, Gambie, Malawi, Mauritanie, Nigeria, Sénégal, Tanzanie, Togo, Tonga, Venezuela, Zambie, Zimbabwe.

Un régime distinct est également évoqué pour le Turkménistan : suspension partielle pour tous les visas immigrants, avec exceptions limitées.

Points d'attention :

- La mesure s'applique aux ressortissants concernés uniquement s'ils sont hors des États-Unis à la date d'effet et ne détiennent pas de visa valide à cette date.
- Les détenteurs d'un visa valide au 1er janvier 2026 ne sont pas soumis à ces restrictions. Aucun visa émis avant cette échéance n'est révoqué au titre de celle-ci.

Les demandeurs peuvent déposer une demande et prendre rendez-vous, mais peuvent être inéligibles à la délivrance et/ou à l'admission.

Renonciation

Le système électronique d'autorisation de voyage effectue des recoupements avec les bases de données des services chargés de l'application de la loi. Tous les voyageurs souhaitant entrer aux États-Unis dans le cadre du Visa Waiver Program doivent obtenir une autorisation de voyage électronique en utilisant le présent système avant d'obtenir l'autorisation de monter à bord.

Si votre demande électronique d'autorisation de voyage est approuvée, ceci veut dire que vous êtes autorisé à voyager mais ne confirme pas que vous êtes admissible aux États-Unis dans le cadre du Visa Waiver Program. À votre arrivée aux États-Unis, vous serez inspecté à un point d'entrée par un agent de l'U.S. Customs and Border Protection qui peut déterminer que vous n'êtes pas admissible dans le cadre du Visa Waiver Program ou pour toute autre raison conformément à la législation des États-Unis.

Une décision disant que vous n'avez pas droit à une autorisation électronique de voyage ne vous empêche pas de solliciter un visa pour vous rendre aux États-Unis

Toutes les informations que vous soumettez ou qui sont transmises en votre nom par une tierce partie désignée doivent être véridiques et exactes. Une autorisation électronique de voyage peut être révoquée à n'importe quel moment et pour n'importe quelle raison, comme de nouvelles informations ayant une incidence sur l'admissibilité. Vous êtes passible de pénalités administratives ou pénales si vous faites sciemment et délibérément des déclarations ou des allégations fausses, fictives ou frauduleuses dans une demande électronique d'autorisation de voyage soumise par vous ou en votre nom.

AVERTISSEMENT : Lorsque suite à une demande d'admission aux États-Unis à un point d'entrée vous êtes admis dans le cadre du Visa Waiver Program (VWP) par un agent de l'US Customs and Border Protection, vous ne pouvez pas accepter un emploi non autorisé ou poursuivre des études ou être le représentant de médias d'information étrangers au cours de votre séjour dans le cadre de ce programme. Vous ne pouvez pas demander : 1) un changement de statut non immigrant, 2) une prolongation de séjour ou 3) un ajustement de statut pour devenir résident temporaire ou permanent à moins d'être admissible aux termes de la section 245(c)(4) de l'Immigration and Nationality Act. Toute violation de ces conditions entraînera votre EXPULSION.

Veuillez indiquez que vous avez lu et compris les informations figurant ci-dessus :

- (●) **Oui, j'ai lu et compris les informations et j'accepte les conditions.**
- ( ) **Non, il me faut des précisions supplémentaires ou je refuse de donner une confirmation.**

The Travel Promotion Act of 2009

The Travel Promotion Act of 2009

Le 4 mars 2010, le Président Obama a signé la loi Travel Promotion Act (TPA) of 2009, Pub. L. No. 111-145. Cette loi demande au Secrétaire du Homeland Security de mettre en place des frais pour l'utilisation du système ESTA, d'un montant de 10 USD pour chaque demande VWP lorsque le demandeur reçoit l'autorisation de se rendre aux États-Unis et 4 USD pour le traitement de la demande ESTA. Les demandeurs à qui l'autorisation de voyager aux États-Unis dans le cadre du VWP est refusée ne seront facturés que 4 USD. Les frais ne peuvent être payés que par carte de crédit ou PayPal. Les demandeurs peuvent sauvegarder les données de la demande et revenir plus tard pour terminer d'entrer les informations relatives au paiement. Toutefois, la demande ne sera pas soumise pour traitement tant que toutes les informations relatives au paiement n'ont pas été remplies.

AVERTISSEMENT : Les frais administratifs seront collectés par carte de crédit ou PayPal. Il est crucial que tous les demandeurs indiquent leurs informations sur ESTA et sur leur paiement correctement. Si les informations ne sont pas saisies correctement, le demandeur peut encourir des frais supplémentaires en ayant à faire une nouvelle demande. Les mises à jour d'une demande n'entraîneront pas de frais supplémentaires. Les demandeurs qui n'achèvent pas la procédure de paiement ne recevront pas d'autorisation de voyage aux États-Unis et ne pourront pas monter à bord d'un avion d'un bateau à destination des États-Unis. Si un demandeur fait opposition au paiement des frais, son autorisation de voyage aux États-Unis sera révoquée. Le CBP n'est pas responsable des frais supplémentaires que la société de carte de crédit ou PayPal peuvent lui facturer pour cette transaction. En appuyant sur la touche "Apply" (Soumettre) lors du processus de demande, les demandeurs acceptent de ne pas contester les frais administratifs facturés par le CBP pour l'usage du système ESTA et reconnaissent de même qu'il n'y aura pas de remboursements.

Veuillez indiquez que vous avez lu et compris les informations figurant ci-dessus :

- (●) **Oui, j'ai lu et compris les informations et j'accepte les conditions.**
- ( ) **Non, il me faut des précisions supplémentaires ou je refuse de donner une confirmation.**

QUITTER SUIVANTE

6/ Téléchargez votre passeport au format gif, png, jpg ou jpeg

7/ Vérifiez les informations et confirmez si tout est correct en cliquant sur « Ajoutez à ma demande »

8 / Commencez à remplir les informations personnelles vous concernant

IMPORTANT

Indiquez uniquement le nom entouré en rouge ci-dessous :

Nom de famille =

Nom de Naissance



Seul le nom en GRAS doit être mentionné.
Voici trois exemples :

ex : **JANVIER** épouse FEVRIER : **écrire JANVIER**
ex : **MARS** usage AVRIL : **écrire MARS**
ex : **MAI** veuve JUIN : **écrire MAI**

PAS DE TRAIT D'UNION NI D'APOSTROPHE NI D'ACCENT NI VIRGULE OU DE CARACTERES SPECIAUX

VOTRE BILLET D'AVION SERA RESERVE PAR l'AFCF AU MEME NOM QUE CELUI FIGURANT SUR VOTRE ESTA

COUREUR : VOTRE INSCRIPTION SUR LE PORTAIL DE L'ORGANISATEUR DU MARATHON DOIT ETRE FAIT SOUS UN NOM/PRENOM FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT

NB : Il est essentiel de remplir soigneusement et correctement toutes les informations demandées. Toute erreur ou omission peut entraîner un refus d'entrée aux Etats-Unis. Les douanes américaines appliquent des contrôles stricts et ne font aucune exception. Prenez le temps de vérifier chaque détail avant de valider votre demande.

ENTRER RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Les renseignements suivants sont obligatoires pour tous les visiteurs non immigrants n'ayant pas de visa de visiteur et qui sont ressortissants d'un des pays [1] répertoriés dans 8 CFR 217.2. Veuillez entrer tous les renseignements demandés. Chaque membre de votre groupe de voyage doit remplir une demande séparée.

Veuillez donner toutes les réponses en anglais.
Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque rouge *.

DEMANDEUR /DONNÉES DU PASSEPORT

Consultez votre **passeport** et saisissez toutes les données dans le même format.

TÉLÉCHARGER VOTRE PASSEPORT

Qu'est-ce que c'est ?

Nom de famille *

Prénom *

Sexe *

Date de naissance * Jour Mois Année

Ville de naissance *

Pays de naissance *

Numéro de passeport *

Pays de la citoyenneté *

Numéro d'identité national

Date de délivrance * Jour Mois Année

Pays de la nationalité *

Numéro d'identité personnel

Date d'expiration * Jour Mois Année

EXEMPLE DE PASSEPORT



Cet exemple de passeport montre toutes les données dont vous avez besoin dans le passeport du demandeur. Les informations doivent être absolument identiques à celles qui figurent dans le passeport. Agrandissez l'image pour voir plus d'informations.

9 / Téléverser votre photo d'identité ou votre selfie en respectant les conditions vues ci-dessus.

TÉLÉVERSER LE SELFIE DU DEMANDEUR

⚠ Si vous effectuez une demande au nom d'une autre personne, assurez-vous que le selfie est une photo du titulaire du passeport.

⚠ Assurez-vous que le selfie n'est pas une copie de la photo figurant dans le passeport. Si vous soumettez la même photo, la demande sera annulée.



Pour des résultats précis, capturez l'ensemble du visage, en ne montrant que la tête et les épaules

Utilisez une photo en couleur sur un fond uni

Pas de lunettes de soleil, chapeaux ou masques

Aucun filtre ni retouche importante

TÉLÉVERSER VOTRE SELFIE FERMER

AUTRE CITOYENNETÉ/NATIONALITÉ

Êtes-vous à présent citoyen ou ressortissant d'un autre pays ? *

Oui Non

Pays de la citoyenneté/nationalité *

Comment avez-vous acquis la citoyenneté/nationalité de ce pays ? *

Autre

AJOUTER UNE LIGNE

Avez-vous été citoyen ou ressortissant d'un autre pays ? *

Oui Non

Pays de la citoyenneté/nationalité *

De * Jour Mois Année

À * Jour Mois Année

AJOUTER UNE LIGNE

IMPORTANT : Votre numéro de demande sera envoyé à l'adresse email indiquée ci-dessous. Vous devez vérifier votre adresse email pour compléter votre demande.

Adresse e-mail *

Confirmer l'adresse électronique *

VÉRIFICATION DE L'EMAIL

Nous allons envoyer un email à **S.BELMONTE@SYLTOURS.FR** avec un code à 4 chiffres. Vous serez ensuite invité à entrer le code à 4 chiffres sur l'écran suivant.

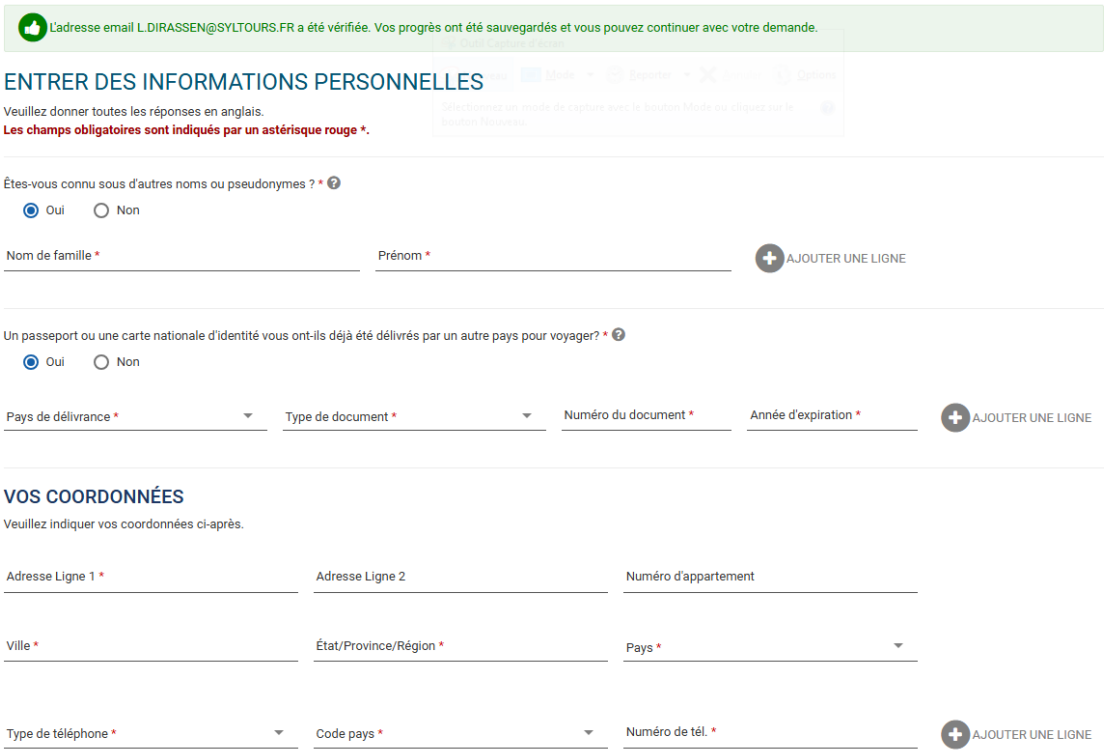
Si votre adresse email est correcte, cliquez sur « **Envoyer Code** » pour envoyer l'email.

Si votre adresse email est incorrecte, cliquez sur « **Modifier l'Adresse Email** » pour la mettre à jour.

CHANGER L'ADRESSE EMAIL ENVOYER LE CODE

NB : l'adresse email citée ci-dessus est un exemple.





S'il y a un souci avec votre adresse, un message d'erreur va s'afficher :

Validation de l'adresse : adresse invalide

- Cochez cette case pour certifier que cette adresse est valide

MÉDIAS SOCIAUX (FACULTATIF)

Veuillez saisir les informations associées à votre présence en ligne au cours des cinq dernières années.
Médias sociaux Questions fréquemment posées.

Identifiant de la page Facebook | Lien de profil LinkedIn | Identifiant utilisateur Twitter | Identifiant utilisateur Instagram

Fournisseur / Plateforme | Identifiant de médias sociaux | AJOUTER UNE LIGNE

☐ Je n'ai pas de présence en ligne.

ADHÉSION GE/NEXUS/SENTRI

Êtes-vous membre du programme CBP Global Entry/NEXUS/SENTRI ? *

○ Oui ◉ Non

PARENTS

Veuillez indiquer le nom de vos parents dans les cases à droite. Tous les demandeurs doivent remplir cette section.

Nom de famille * | Prénom *

Nom de famille * | Prénom *

RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI

Avez-vous un employeur présent ou ancien ? *

◉ Oui ○ Non

Intitulé du poste | Nom de l'employeur *

Adresse Ligne 1 * | Adresse Ligne 2

Ville * | État/Province/Région *

Pays *

Code pays

Numéro de tél.

SAISIR LES INFORMATIONS DU VOYAGE

Veuillez donner toutes les réponses en anglais.
Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque rouge *.

Votre voyage aux États-Unis est-il un transit vers un autre pays ? *

○ Oui ◉ Non

RENSEIGNEMENTS SUR LE POINT DE CONTACT AUX ÉTATS-UNIS

Nom *

Adresse Ligne 1 * | Adresse Ligne 2 | Numéro d'appartement

Ville * | État *

Code pays *

UNITED STATES (USA) (+1) | Numéro de tél. *

LE POINT DE CONTACT CORRESPOND A L'HOTEL QUE VOUS AVEZ RESERVE AUPRES DE L'AFCF :
Séjours 1/2/3 - Nom : Hôtel EDISON Adresse : 228 West – 47th St / Tél : 00 1 212 840 5000
Séjours 4/5/6 - Nom : Hôtel RIU PLAZA TIMES SQUARE Adresse : 305 West – 46th St / Tél : 00 1 646 864 1100
Séjours 7/8 - Nom : Hôtel MARRIOTT MARQUIS Adresse : 1535 Broadway – 45th St / Tél : 00 1 212 398 1900
Pour la totalité des Séjours - Ville : New York **/ Etat :** New York **/ Code Pays :** UNITED STATES (USA)

ADRESSE AUX ÉTATS-UNIS

L'adresse où vous allez rester aux États-Unis est optionnelle pour remplir la demande. Si de multiples emplacements sont prévus, tapez la première adresse. Si l'adresse complète n'est pas connue, tapez le nom de l'hôtel ou du lieu que vous allez visiter.

Votre Adresse Pendant son Séjour aux États-Unis est-elle identique à l'Adresse de Point de Contact Américain indiquée ci-dessus? Oui

Adresse Ligne 1
UNKNOWN

Adresse Ligne 2

Numéro d'appartement

Ville
UNKNOWN

État
UNKNOWN

INFORMATIONS SUR LES CONTACTS D'URGENCE AUX ÉTATS-UNIS ET EN DEHORS

Nom de famille *
UNKNOWN

Prénom *
UNKNOWN

Adresse e-mail *
UNKNOWN

Code pays *
UNITED STATES (USA) (+1)

Numéro de tél. *
000

SAUVEGARDEZ ET QUITTEZ

Étape 4 de 7

PRÉCÉDENTE

SUIVANTE

QUESTIONS SUR L'ADMISSIBILITÉ

Besoin d'indications supplémentaire sur les questions d'admissibilité ?

Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque rouge *.

1) Souffrez-vous d'une maladie physique ou mentale ou êtes-vous consommateur de drogue ou toxicomane ou souffrez-vous d'une des maladies suivantes (les maladies transmissibles sont précisées en application de la section 361(b) of the Public Health Service Act) : *

- Choléra
- Diphthérie
- Tuberculose, infectieuse
- Peste
- Variole
- Fièvre jaune
- Fières hémorragiques virales, y compris Ébola, Lassa, Marburg, Crimée-Congo
- Maladies respiratoire aigües sévères avec risque de transmission à d'autres personnes et pouvant provoquer la mort.

○ Oui ◉ Non

2) Avez-vous été arrêté ou condamné pour une infraction ayant provoqué des dommages matériels graves ou un dommage grave à une autre personne ou une autorité gouvernementale ? *

○ Oui ◉ Non

3) Avez-vous déjà violé une loi en relation avec la possession, l'usage ou le trafic de drogues illicites ? *

○ Oui ◉ Non

4) Avez-vous l'intention de participer ou avez-vous participé à des activités terroristes, d'espionnage, de sabotage ou de génocide ? *

○ Oui ◉ Non

5) Avez-vous déjà commis une fraude ou avez-vous fait de fausses déclarations sur vous-même ou d'autres personnes en vue d'obtenir ou aider d'autres personnes à obtenir un visa ou un droit d'entrée aux États-Unis ? *

○ Oui ◉ Non

6) Cherchez-vous à présent un emploi aux États-Unis ou avez-vous travaillé dans le passé aux États-Unis sans avoir obtenu une permission préalable du gouvernement américain ? *

○ Oui ◉ Non

7) vous a-t-on déjà refusé un visa américain dont vous avez fait la demande avec votre passeport actuel ou un ancien passeport ou vous-a-t-on un jour refusé l'entrée aux États-Unis ou retiré votre droit d'admission à un point d'entrée américain ? *

○ Oui ◉ Non

8) Êtes-vous déjà resté aux États-Unis plus longtemps que la période d'admission que vous avait accordée le gouvernement américain ? *

○ Oui ◉ Non

9) Avez-vous voyagé où étiez-vous présent en Cuba, Iran, Iraq, Libye, Corée du Nord, Somalie, Soudan, Syrie ou Yémen le 1er mars 2011 ou après ? *

○ Oui ◉ Non

RENONCIATION AUX DROITS

J'ai lu et compris que je renonce par la présente, pendant toute la durée de mon autorisation de voyage obtenue via ESTA, à tous mes droit de faire réexaminer mon dossier, de faire appel de la décision de l'agent de l'U.S. Customs and Border Protection relative à mon admissibilité ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Visa Waiver Program autrement que sur la base d'une demande d'asile.

Outre la renonciation ci-dessus, comme condition de chaque admission aux États-Unis dans le cadre du Visa Waiver Program, j'accepte que la prise d'identifiants biométriques (y compris les empreintes digitales et les photographies) lors des formalités à l'arrivée aux États-Unis réaffirmera ma renonciation à tous les droits de voir réexaminer mon dossier, de faire appel de la décision de l'agent de l'U.S. Customs and Border Protection relative à mon admissibilité ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Visa Waiver Program autrement que sur la base d'une demande d'asile.

CERTIFICATION : *

☑ Je soussigné le demandeur certifie par la présente que j'ai lu ou que quelqu'un m'a lu toutes les questions et les déclarations de cette demande et que j'ai compris toutes les questions et les déclarations dans cette demande. Les réponses et les données fournies sont véridiques et exactes autant que je le sache.

TIERCES PARTIES:

☐ Pour les tierces parties soumettant la demande au nom du demandeur, je certifie par la présente que j'ai lu à la personne dont le nom figure sur cette demande (le demandeur) toutes les questions et les déclarations dans la présente demande. Je certifie en outre que le demandeur atteste qu'il a lu, ou que quelqu'un d'autre lui a lu, toutes les questions et les déclarations de la présente demande, qu'il comprend toutes les questions et déclarations de la présente demande et renonce à tous ses droits de voir réexaminer son dossier ou de faire appel de la décision d'un agent de l'U.S. Customs and Border Protection relative à son admissibilité ou de contester toute action de reconduite à la frontière résultant d'une demande d'admission dans le cadre du Visa Waiver Program autrement que sur la base d'une demande d'asile. Les réponses et les données fournies dans cette demande sont véridiques et exactes autant que le demandeur le sache.

REVOYEZ VOTRE DEMANDE

Télécharger Imprimer

Veuillez revoir toutes les informations pour en vérifier l'exactitude avant de soumettre votre demande. Si des informations ne sont pas correctes, sélectionnez l'option « Modifier » en haut à droite de la revue de la demande. Sélectionnez « CONFIRMER et CONTINUER » si/lorsque toutes les informations sont correctes.

› DONNÉES DU DEMANDEUR

Éditer

Nom de famille
DUPONT

Prénom
HERVE

Sexe
Masculin

Date de naissance
7 avril 1973

Ville de naissance
LYON

Pays de naissance
FRANCE (FRA)

Numéro de passeport
14CK13125

Pays de la citoyenneté
FRANCE (

Dans le champ État, choisissez l'État. L'État est requis pour remplir la demande. Vous pouvez aussi taper UNKNOWN.

Numéro d'identité national

Date de délivrance
6 juin 2016

Pays de
FRANCE (

Numéro d'identité personnel

Date d'expiration
5 juin 2026

AUTRE CITOYENNETÉ/NATIONALITÉ

Êtes-vous à présent citoyen ou ressortissant d'un autre pays ? Non

Avez-vous été citoyen ou ressortissant d'un autre pays ? Non

Adresse e-mail
S.BELMONTE@SYLTOURS.FR

Confirmer l'adresse électronique
S.BELMONTE@SYLTOURS.FR

CONFIRMER ET CONTINUER

› INFORMATIONS PERSONNELLES Éditer

› RENSEIGNEMENTS SUR LE VOYAGE Éditer

› QUESTIONS D'ADMISSIBILITÉ Éditer

SAUVEGARDEZ ET QUITTEZ | Étape 6 de 7 | PRÉCÉDENTE | SUIVANTE

PAYEZ MAINTENANT ET TERMINER LA DEMANDE

Télécharger Imprimer

Cette demande n'est pas encore complète et ne sera traitée que lorsque les frais de la demande auront été entièrement payés.

Required fields are indicated by a red asterisk*.

Nom	Date de naissance	Numéro de demande	Numéro de passeport	Statut		
				Non payé	Actualiser	Voir

PAS PRÊT À PAYER ?

Il vous faut les renseignements ci-dessus **(Date de naissance, numéro de demande et numéro de passeport)** afin de faire un paiement, si vous choisissez de ne pas payer maintenant.

Sélectionnez « Imprimer » pour imprimer les données de votre demande et « Télécharger » pour télécharger un PDF des données de votre demande. Votre demande ne sera pas examinée tant que le paiement n'aura pas été reçu.

PAIEMENT DÛ LE : 17 février 2026

Note: Si non, votre demande sera supprimé après cette date.

Pour quitter cette page, veuillez fermer la fenêtre de votre navigateur.

RÉCAPITULATIF DU PAIEMENT

Frais de demande :	**États-Unis $40.27**
Nombre de demandes :	**x [1]**
TOTAL À PAYER :	**États-Unis $40.27**

☑ **RENONCIATION** *

Je comprends qu'une pétition de remboursement des frais de la part du titulaire de la carte à la banque ou à PayPal entraînera automatiquement le refus de la demande.

PAYER MAINTENANT

Electronic System for Travel Authorization (ESTA)

Informations de paiement

Montant du paiement $40.27

Je veux payer avec mon

- ◯ Compte Paypal
- ◯ Carte de débit ou carte de crédit

Electronic System for Travel Authorization (ESTA)

Veuillez fournir les informations de paiement ci-dessous. Les champs obligatoires sont marqués d'un *

N° de suivi administratif

471586045

Montant du paiement

$40.27

* Nom du titulaire

* Adresse de facturation du titulaire de la carte

Adresse de facturation 2

Ville

* Pays

Sélectionnez le pays

État/Province

ZIP/Code postal

* Numéro de carte

* Date d'expiration

Sélectionnez ... Sélectionnez ...

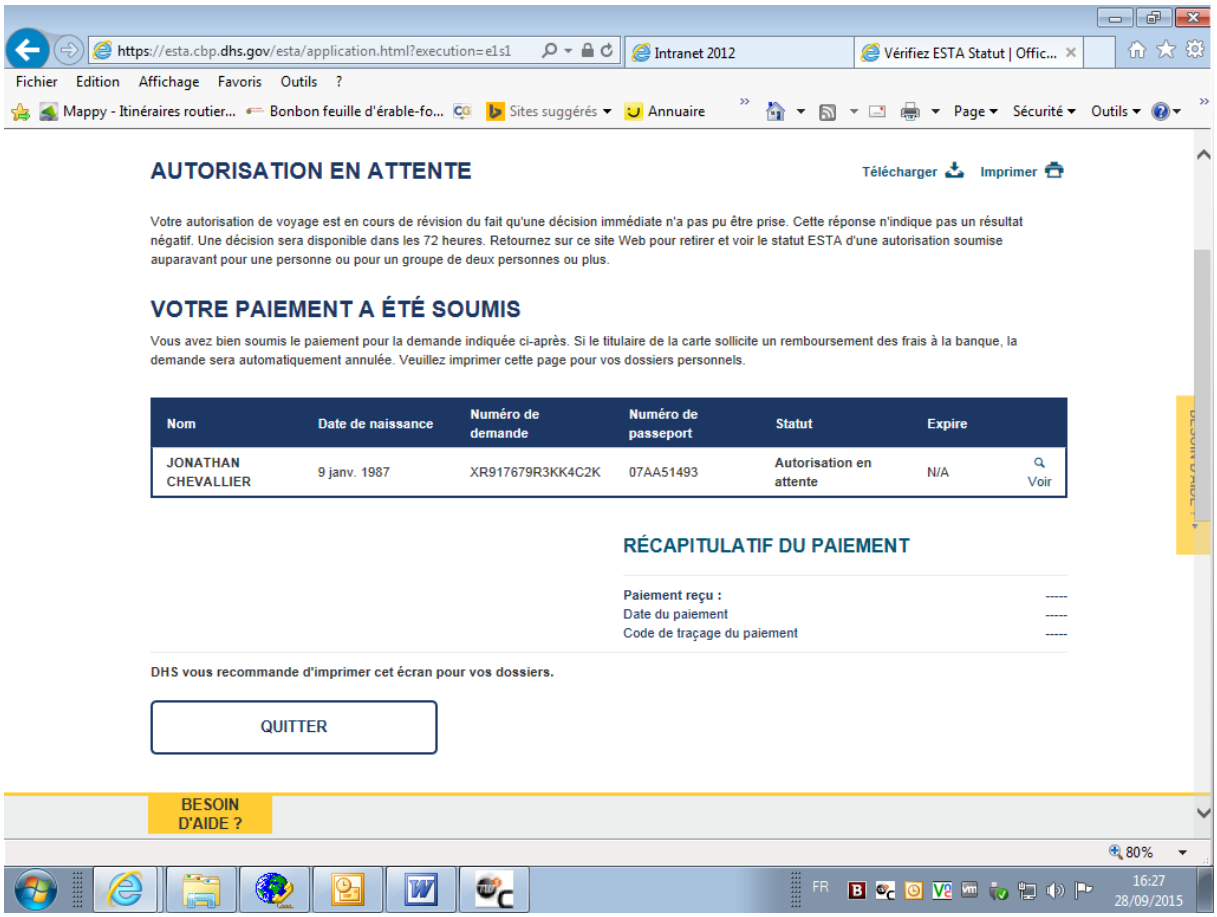
* Code de sécurité

Qu'est-ce que c'est ça?

Continuer Précédent Annuler

1ère possibilité : La décision est « EN ATTENTE ». Vous pourrez récupérer votre autorisation plus tard, en retournant sur le site https://esta.cbp.dhs.gov/esta/ et en cochant la case « récupérer la demande ».

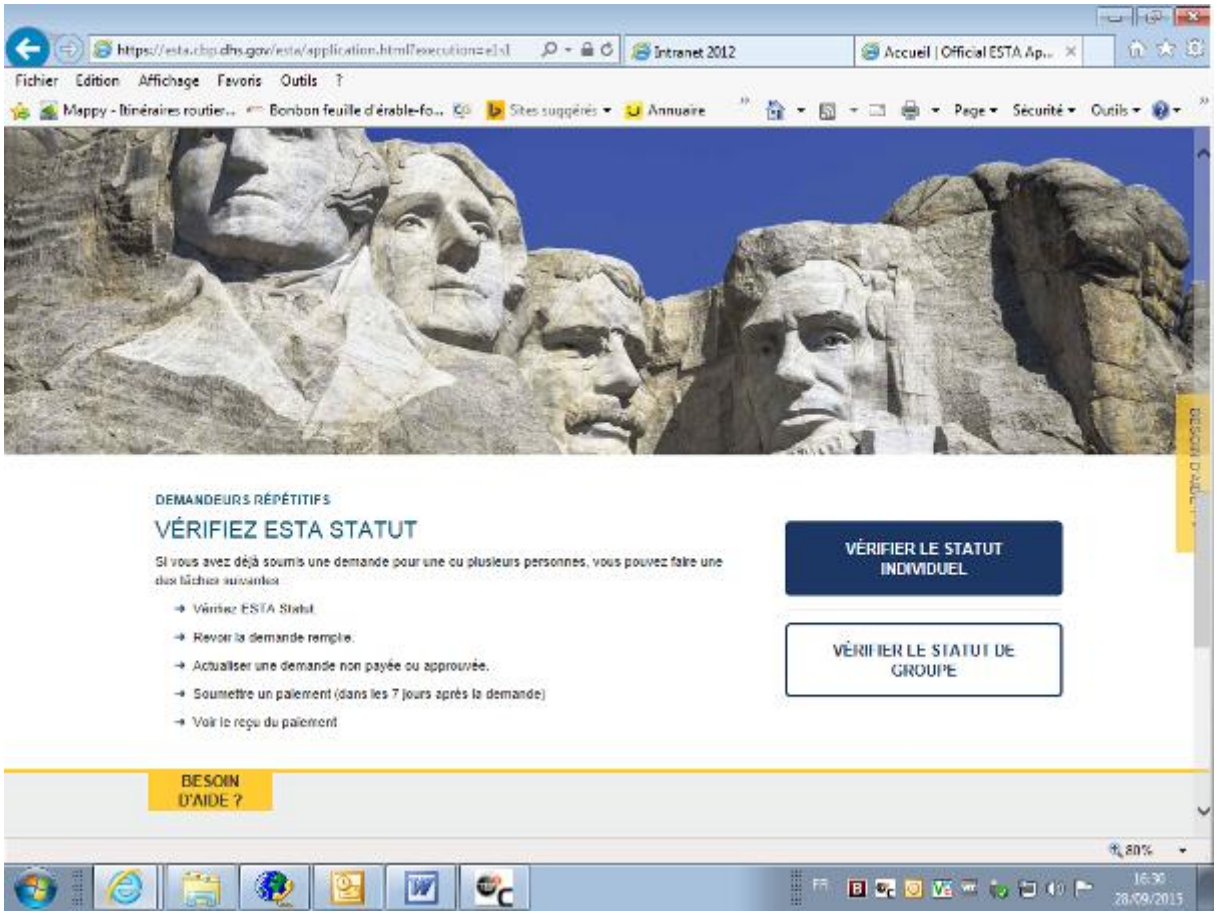
2e possibilité : Votre autorisation est déjà approuvée.



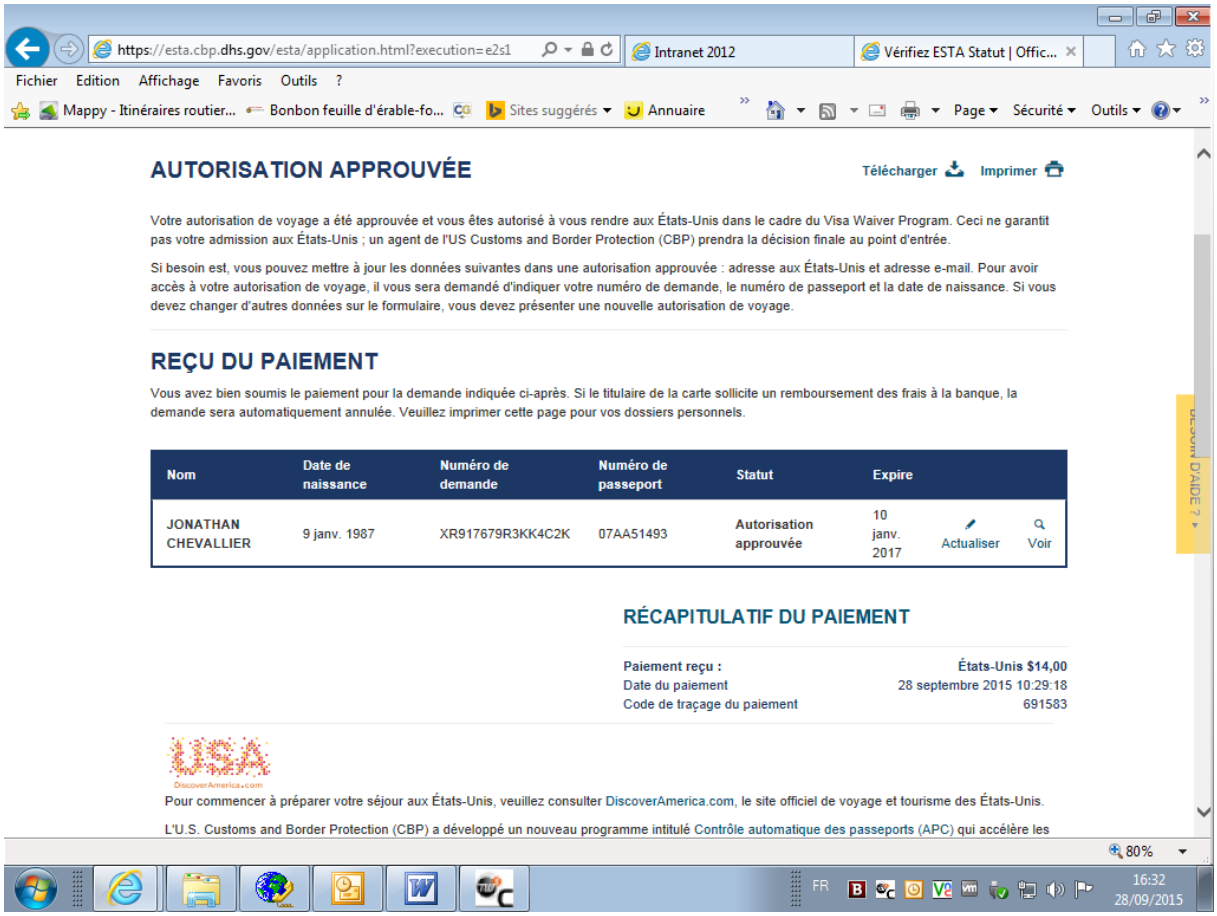
Dans ce cas, retournez sur le site plus tard et cliquer sur l'onglet « Vérifier le statut Esta » en haut



Puis « Vérifiez le statut individuel »



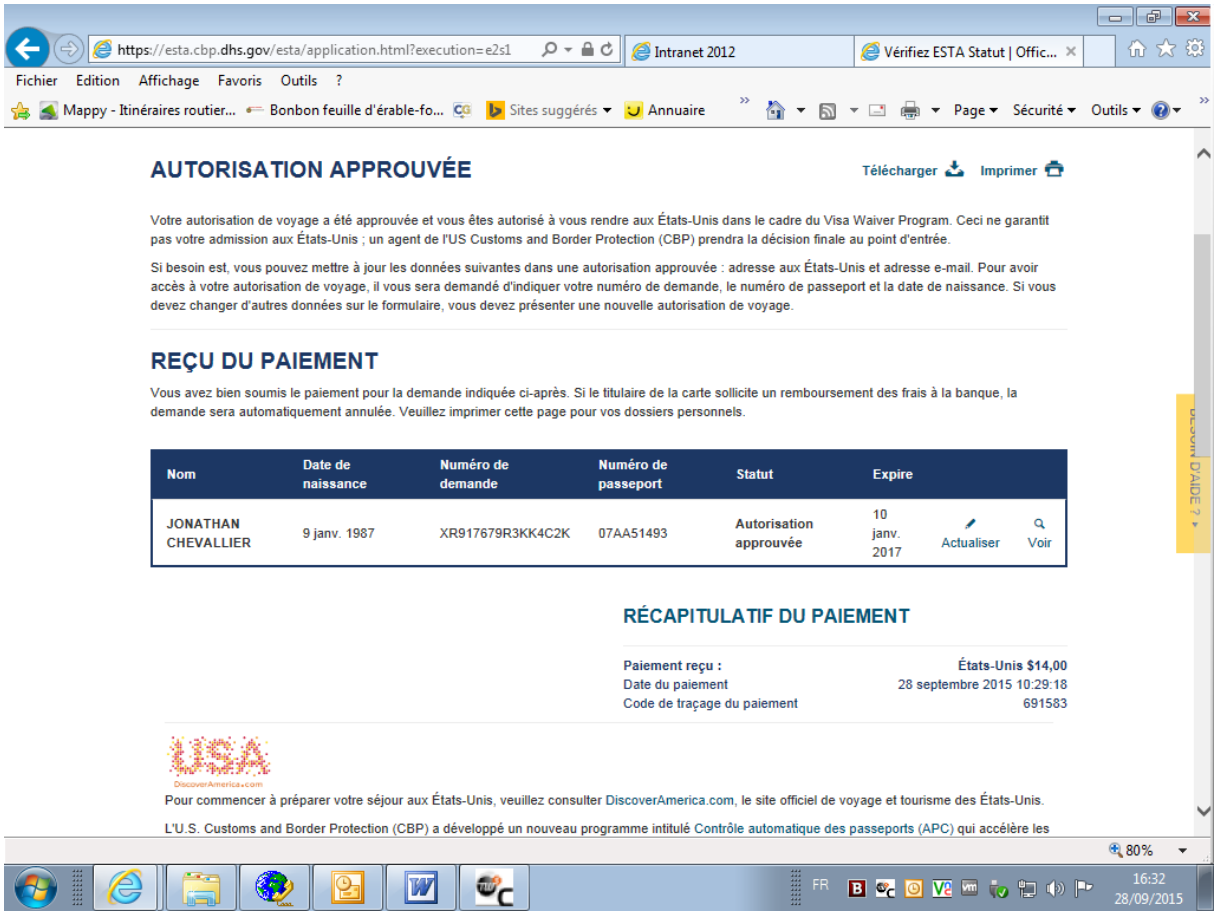
Puis vous allez retrouver votre autorisation ESTA



Cliquez sur imprimer ou sur voir puis imprimer.

DES LA VALIDATION DE VOTRE ESTA : TRANSMETTEZ SVP UN EXEMPLAIRE SOUS FORMAT PDF A L'AFCF PAR MAIL SUR resa@afcf.org

GARDEZ UN EXEMPLAIRE PAPIER AVEC VOUS POUR LE JOUR DE VOTRE VOYAGE : IL VOUS SERA DEMANDE PAR LES AUTORITES A L'AEROPORT DE DEPART, ET A VOTRE ARRIVEE AUX ETATS-UNIS.



L'ESTA est actuellement valable deux ans, vous pourrez à tout moment récupérer votre autorisation (sans à nouveau payer), en retournant sur le site https://esta.cbp.dhs.gov/esta/ et en cliquant sur « récupérer la demande ».

A.F.C.F
17 Route de la Reine 92100 Boulogne Billancourt
Tél : 01 55 38 11 15 – resa@afcf.org
https://www.afcf.org/