

## VOYAGE AUX ETATS-UNIS : MODE D'EMPLOI POUR L'ESTA

Le Système électronique d'autorisation de voyage (ESTA) est un système automatisé devenu obligatoire le 12 janvier 2009 servant à déterminer l'admissibilité des visiteurs à se rendre aux États-Unis et si le voyage en question représente un risque pour les forces de l'ordre ou la sécurité intérieure. Un voyageur muni de l'ESTA peut monter à bord d'un avion se rendant aux États-Unis, mais ce n'est pas une garantie d'admission aux États-Unis : seul l'agent des douanes, lors du contrôle à l'entrée sur le territoire, décide au final de l'admission.

Il faut soumettre la demande au minimum 72 heures avant le départ. Les demandes ESTA approuvées sont valables pendant une durée de deux ans et permettent des voyages multiples aux États-Unis sans que le voyageur n'ait besoin de solliciter un autre ESTA. Il faut bien conserver le numéro de l'ESTA pour pouvoir le mettre à jour et le réutiliser une autre fois.

**Aller sur le site officiel du gouvernement américain :**

<https://esta.cbp.dhs.gov/esta/application.html?language=fr>

### ETAPE 1

	<p><b>DEMANDE ESTA OFFICIELLE</b></p> <p>Bienvenue dans le Système électronique d'autorisation de voyage</p> <p><b>NOUVELLE DEMANDE</b></p> <p>VÉRIFIER LA DEMANDE EXISTANTE</p>	NOUVELLE DEMANDE
	<p><b>DEMANDE INDIVIDUELLE</b></p> <p>GROUPE DE DEMANDES</p>	DEMANDE INDIVIDUELLE
	<p><b>CONFIRMER ET CONTINUER</b></p>	CONFIRMER ET CONTINUER
	<p>Veillez indiquer que vous avez lu et compris les informations figurant ci-dessus :</p> <p><input type="radio"/> <b>Oui, j'ai lu et compris les informations et j'accepte les conditions.</b></p> <p><input type="radio"/> <b>Non, il me faut des précisions supplémentaires ou je refuse de donner une confirmation.</b></p>	OUI
	<p>Veillez indiquer que vous avez lu et compris les informations figurant ci-dessus :</p> <p><input type="radio"/> <b>Oui, j'ai lu et compris les informations et j'accepte les conditions.</b></p> <p><input type="radio"/> <b>Non, il me faut des précisions supplémentaires ou je refuse de donner une confirmation.</b></p>	Une <u>deuxième fois</u> OUI
Étape 1 de 6	<p><b>SUVANTE</b></p>	SUVANTE

## ETAPE 2

<p>Nom de famille * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Prénom * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Sexe * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>Nom de famille : <u>Tel qu'il est</u> sur le passeport (avec espace, tiret, apostrophe si nécessaire) Prénom : Uniquement <u>le premier</u> prénom figurant sur le passeport</p>
<p>Êtes-vous connu sous d'autres noms ou pseudonymes ? * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>NON</p>
<p>Date de naissance * <span>?</span> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Ville de naissance * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Pays de naissance * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>Pays : FRANCE (FRA)</p>
<p>Numéro de passeport * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Pays de la nationalité * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Numéro d'identité national <input type="text"/></p> <p>Date de délivrance * <span>?</span> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Pays de délivrance * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Numéro d'identité personnel <input type="text"/></p> <p>Date d'expiration * <span>?</span> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>Numéro de passeport : chiffres et lettres <u>sans espace</u> Numéros d'identités : Laisser vide  Dates : Attention, il y a <u>un jour d'écart</u> et dix ans d'écart (en général)</p>
<p><b>AUTRE NATIONALITÉ</b></p> <p>Êtes-vous ressortissant d'un autre pays ? * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>NON ou OUI si vous avez un 2ème passeport (américain, espagnol, turc, allemand...)</p>
<p><b>PARENTS</b> <span>?</span> Veuillez indiquer le nom de vos parents dans les cases à droite. Tous les demandeurs doivent remplir cette section.</p> <p>Nom de famille * <span>?</span> <input type="text"/> Prénom * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Nom de famille * <span>?</span> <input type="text"/> Prénom * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>Nom du père + premier prénom <u>seul</u></p> <p>Nom de <u>jeune fille</u> de la mère + premier prénom <u>seul</u></p>
<p><b>VOS COORDONNÉES</b> Veuillez indiquer vos coordonnées ci-après.</p> <p>Accueil Adresse Ligne 1 * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Accueil Adresse Ligne 2 <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Numéro d'appartement <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Ville * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>État/Province/Région * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Pays * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Type de téléphone * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Code pays + numéro * <span>?</span> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><a href="#">AJOUTER UNE LIGNE</a></p>	<p>Coordonnées habituelles <u>en France</u> Adresse ligne 1 : n° et rue Adresse ligne 2 : laisser vide Etat/Province (obligatoire) : ALSACE  Téléphone : Code pays = 33 Numéro = 9 chiffres (<u>sans le 0 initial</u>)</p>
<p>Adresse e-mail * <span>?</span> <input type="text"/></p> <p>Confirmer l'adresse électronique * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>Adresse électronique valide de vous ou de vos parents</p>
<p><b>RENSEIGNEMENTS SUR L'EMPLOI</b></p> <p>Avez-vous un employeur présent ou ancien ? * <span>?</span> <input type="text"/></p>	<p>NON</p>
<p>Étape 2 de 6</p> <p><a href="#">SUIVANTE</a></p>	<p>SUIVANTE</p>

## ETAPE 3

<p style="text-align: center;"><b>Votre voyage aux États-Unis est-il un transit vers un autre pays ?*</b></p> <div style="text-align: center;"> <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px 5px;">?</span>  <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid gray;" type="checkbox"/> </div>	NON
<p><b>RENSEIGNEMENTS SUR LE POINT DE CONTACT AUX ÉTATS-UNIS</b></p> <p><small>Nom</small> <input style="width: 380px; height: 20px;" type="text"/> <small>Accueil Adresse Ligne 1</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>Accueil Adresse Ligne 2</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/> <small>Numéro d'appartement</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/> <small>Ville</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>État</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/> <small>Numéro de tél.</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right; font-size: small;"><input type="checkbox"/> <b>MÊME CHOSE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SUR LE POINT DE CONTACT AUX ÉTATS-UNIS</b></p>	<p>Nom : HOTEL SLEEP INN          Adresse 1 : 134 22ND STREET          Ville : BROOKLYN          Etat : NEW YORK          Tel : 3474158388</p>
<p><b>ADRESSE AUX ÉTATS-UNIS</b></p>	Cocher MEME CHOSE
<p><b>INFORMATIONS SUR LES CONTACTS D'URGENCE AUX ÉTATS-UNIS ET EN DEHORS</b></p> <p><small>Nom de famille*</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/> <small>Prénom*</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/> <small>Adresse e-mail*</small> <input style="width: 180px; height: 20px;" type="text"/></p> <p><small>Code pays + numéro*</small> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 140px; height: 20px;" type="text"/></p>	<p><u>Un de vos parents</u> que les autorités américaines appelleront si besoin.</p> <p>Téléphone fixe ou mobile :          Code pays = 33          Numéro = 9 chiffres (<u>sans le 0 initial</u>)</p>
<p>Étape 3 de 6</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="background-color: #1a3d54; color: white; padding: 10px 20px; border-radius: 5px; font-weight: bold;">SUIVANTE</span> </div>	SUIVANTE

## ETAPE 4

<p><b>QUESTIONS SUR L'ADMISSIBILITÉ</b></p> <p><small>Besoin d'indications supplémentaire sur les questions d'admissibilité ?</small></p> <p style="color: red; font-size: small;"><small>Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque rouge.*</small></p> <p>1) Êtes-vous atteint d'une maladie physique ou mentale, êtes-vous toxicomane ou drogué chronique ou êtes-vous atteint d'une des maladies suivantes :*</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Chancres mou</li> <li>◦ Gonorrhée</li> <li>◦ Granulome inguinal</li> <li>◦ Lèpre, infectieuse</li> <li>◦ Lymphogranulome vénérien</li> <li>◦ Syphilis, infectieuse</li> <li>◦ Tuberculose active</li> </ul> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p>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 ?*</p> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p>3) Avez-vous déjà violé une loi en relation avec la possession, l'usage ou le trafic de drogues illicites ?*</p> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> </div> <p>4) Avez-vous l'intention de participer ou avez-vous participé à des activités terroristes, d'espionnage, de sabotage ou de génocide ?*</p> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"> <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> </div>	<p>Cocher</p> <p><u>NON</u></p> <p>à chaque question</p>
<p><b>CERTIFICATION :*</b></p> <p><input type="checkbox"/> Je soussigné le demandeur certifie par la présente que demande et que j'ai compris toutes les questions et les vérifications et exactes autant que je le sache.</p>	Cocher la case
<p><b>TIERCES PARTIES:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Pour les tierces parties soumettant la demande figure sur cette demande (le demandeur) toute demande attesté qu'il a lu, ou que quelqu'un comprend toutes les questions et déclarations</p>	Ne pas cocher la case
<p>Étape 4 de 6</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="background-color: #1a3d54; color: white; padding: 10px 20px; border-radius: 5px; font-weight: bold;">SUIVANTE</span> </div>	SUIVANTE

## ETAPE 5

### REVOYEZ VOTRE DEMANDE

Veillez 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 les informations sont correctes.

Si vous constatez une erreur à la relecture, il faut cliquer sur **EDIT** en haut à droite

### [ - ] EXAMINER VOTRE DEMANDE

CONFIRMER ET CONTINUER

Cliquer une 1<sup>ère</sup> fois sur CONFIRMER ET CONTINUER

CONFIRMER ET CONTINUER

Cliquer une 2<sup>ème</sup> fois sur CONFIRMER ET CONTINUER

CONFIRMER ET CONTINUER

Cliquer une 3<sup>ème</sup> fois sur CONFIRMER ET CONTINUER

### [ - ] VÉRIFICATION

À des fins de vérification, veuillez taper à nouveau les informations suivantes telles qu'elles figurent dans votre passeport administratif.

Les champs obligatoires sont indiqués par un astérisque rouge \*.

<p><b>Numéro de passeport *</b> <span>?</span></p> <input type="text"/>	<p><b>Pays de délivrance *</b> <span>?</span></p> <input type="text"/>
<p><b>Nom de famille *</b> <span>?</span></p> <input type="text"/>	<p><b>Date de naissance *</b> <span>?</span></p> <p>Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année <input type="text"/></p>

Saisir à nouveau

Numéro Passeport  
Pays  
Nom  
Date de naissance

Étape 5 de 6

SUIVANTE

SUIVANTE

## ETAPE 6



### PAIEMENT ET SOUMISSION

Suivre les instructions pour le paiement :

**14 DOLLARS**

Uniquement par CB

(Visa ou Mastercard)

Prénom – Nom :

indiquer le nom du titulaire de la carte bancaire, pas du voyageur

### AUTORISATION APPROUVÉE

[Télécharger](#) [Imprimer](#)

Votre autorisation de voyage a été approuvée et vous êtes autorisé à vous rendre aux États-Unis dans le cadre du Visa Waiver Program. Ceci ne garantit pas votre admission aux États-Unis ; un agent de l'US Customs and Border Protection (CBP) à votre entrée prendra la décision finale.

NUMÉRO DE DEMANDE	DATE D'EXPIRATION
X7X9Y7WMP3TT4QHO	12 sept. 2017

Télécharger l'autorisation  
ET  
Imprimez une copie  
à remettre aux professeurs  
OU  
Envoyez la copie de l'autorisation par email à [bkleiber@ecj23.org](mailto:bkleiber@ecj23.org)

## FIN