



**Siège social :**

Madame la Présidente Rachel Brau  
9, route de Sépeaux  
89116 Precy Sur Vrin  
03 86 73 43 23

SIRET N° 491 966 297 00013 Code APE 923 A  
Numéro organisme de formation : 26 89 00 968 89

**Direction et administration :**

*Françoise Calvel*, directrice : calvel@sarasvati-india.org  
*Jean-François Brau*, administrateur : jfbrau@sarasvati-india.org  
06 28 25 08 78

**Conditions d'inscription et de paiement.**

Noms : Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Email : Tél :

Voyage « l'Inde du sud autrement » du  
(programme détaillé ci-joint)

PRIX T.C.C. =

30% de la somme totale =

Solde =

DATE **LIMITE** réception SOLDE :

**Inscriptions et paiement :**

Ce formulaire d'inscription doit nous parvenir daté et signé de votre part et accompagné d'un acompte de 30% de la somme totale par chèque à l'ordre de « Sarasvatî India », ou par virement sur le compte bancaire de Sarasvati.

Vous recevrez un reçu quelques jours après la date de réception de votre inscription. Le solde devra nous parvenir, sans rappel, au siège social **au plus tard 1 mois avant** la date de votre départ.

**La cotisation à l'association loi 1901 Sarasvatî India est obligatoire, elle s'élève à 15€/an et par personne et sera versé de préférence au moyen d'un deuxième chèque. Votre carte d'adhésion vous sera également envoyée par courrier, ainsi que le reçu de votre cotisation annuelle.**

Le programme détaillé est joint à ce formulaire, daté et signé par Sarasvatî India.

**Assurances :**

Si vous n'avez pas votre propre assurance, nous vous recommandons fortement de souscrire à une assurance maladie/accident/rapatriement.

Renseignez-vous auprès de votre banque, les cartes VISA et Master Card fournissent ces avantages.

Nous vous demanderons toutefois, de nous fournir, avec le solde, le récépissé de votre assurance, ou les coordonnées de votre assurance, **afin de pouvoir les contacter en cas de problème.**

**Annulation et remboursement :**

En cas de rétractation de votre inscription avant d'avoir versé le solde (1 mois avant la date de départ), nous vous restituerons les 30% d'acompte versé.

En cas d'annulation de votre part après le paiement du solde, nous serons contraints de garder la totalité des **frais réels engagés**, en vous présentant les factures des frais engagés.

Vous devrez nous informer de votre annulation par lettre recommandée.

**Adresse de facturation :**

Association Sarasvatî India  
9, route de Sépeaux  
89116 Précy sur Vrin  
France

**Relevé identité bancaire :**



**RIB - Relevé d'Identité Bancaire / IBAN**

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire des opérations sur votre compte (virements, prélèvements, etc ...).  
This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc ...).

**RIB - Identifiant National de Compte**

**Domiciliation**

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB	LA BANQUE POSTALE
20041	01004	0990197P025	48	CENTRE DE DIJON 21900 DIJON CEDEX 9 FRANCE

L'identifiant international de compte est intégré au présent relevé d'identité bancaire. Cet identifiant a été créé pour faciliter les règlements transfrontières.

**IBAN - Identifiant international de compte**  
International Bank Account Number

**BIC - Identifiant international de l'établissement**  
Bank Identifier Code

FR23 | 2004 | 1010 | 0409 | 9019 | 7P02 | 548 | PSSTFRPPDIJ

**Titulaire du Compte - Account Owner**

SARASVATI INDIA

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

L'organisateur

Signature avec la mention  
« lu et approuvé »

En deux exemplaires