

Instructions pour remplir en ligne le formulaire pour la pratique mensuelle de dakshina du Siddha Yoga. Veuillez utiliser ce formulaire-ci comme document de référence pour remplir le formulaire en langue anglaise.

Page d'accueil: Page d'inscription

**Pratique mensuelle de dakshina du Siddha Yoga
Commencez ou modifiez en ligne**

Vous pouvez utiliser ce formulaire pour commencer ou modifier une pratique mensuelle de dakshina par carte de crédit, carte de débit ou par virement bancaire automatique. Vous pouvez augmenter une pratique mensuelle de dakshina existante en sélectionnant « updating a Monthly Dakshina Practice (modifier une pratique mensuelle de dakshina) » en haut du formulaire.

Si vous souhaitez commencer ou modifier votre offrande mensuelle par chèque ou mandat international (non applicable en France), veuillez télécharger et imprimer le formulaire Pratique mensuelle de dakshina « **Monthly Dakshina Practice form** », puis suivez les instructions sur le formulaire pour l'envoyer par courrier.

Si vous avez des questions pour commencer ou modifier une offrande mensuelle en ligne, vous pouvez appeler le 001-845-434-2000, poste 2390, ou écrire un courriel à MonthlyDakshinaPractice@syda.org.

S'il vous plaît, veuillez compléter toutes les informations

Je voudrais pratiquer la dakshina:

- en commençant une pratique mensuelle de dakshina
- en modifiant une pratique mensuelle de dakshina

Veuillez entrer le montant de l'offrande, le mode de paiement et les coordonnées pour commencer ou modifier une pratique mensuelle de dakshina.

Montant de l'offrande mensuelle : \$ en dollars américains

Votre offrande mensuelle sera facturée ou débitée vers le 20 de chaque mois.

Veuillez choisir l'une des options de paiement

- Carte de crédit ou carte de débit

[Lorsque l'option est sélectionnée, apparaissent les informations suivantes :]

Date de fin de validité *[Mois – voir la note 1 pour la liste des mois][Année]*

Numéro de carte de crédit

Code de sécurité de la carte (CSC) *[voir note 2]*

- Bank Account Transfer (ACH)

[Non disponible en Allemagne, Autriche et Suisse, ni France. Payable uniquement par une banque des États-Unis:]

Account type *[Voir note 3]*

Account number

Routing number



[Voir note 4]

Veuillez entrer vos coordonnées

Tous les champs marqués d'un astérisque * sont obligatoires.

Prénom*	<input type="text"/>
Nom spirituel	<input type="text"/>
Nom de famille*	<input type="text"/>
Nom de la société	<input type="text"/>
	(si l'offrande est envoyée par l'intermédiaire d'une société)
Titre / Position	<input type="text"/>
Adresse e-mail*	<input type="text"/>
Confirmez l'adresse e-mail *	<input type="text"/>
Rue et numéro*	<input type="text"/>
(ligne 2)	<input type="text"/>
Ville / Code postal*	<input type="text"/> <input type="text"/>
U.S. Phone	(<input type="text"/>) <input type="text"/> - <input type="text"/>

Si vous résidez **hors** des États-Unis, veuillez remplir la section suivante.

Pays*	<input type="text" value="France"/>
Canton (Suisse), Province (Canada, Belgique) ; pour la France, laissez en blanc.	<input type="text"/>
Téléphone (code du pays + numéro)	<input type="text"/>

Vérifiez les informations >>

[Cliquez sur ce bouton pour vérifier l'exactitude de vos informations et pour confirmer votre autorisation. Voir la note 5 ci-dessous]

Deuxième page Internet: Vérification de vos informations et confirmation de la page autorisation.

Pratique mensuelle de dakshina du Siddha Yoga Commencez ou modifiez en ligne

Vous pouvez utiliser ce formulaire pour commencer ou modifier une pratique mensuelle de dakshina par carte de crédit, carte de débit ou par virement bancaire automatique. Vous pouvez augmenter une pratique mensuelle de dakshina existante en sélectionnant « updating a Monthly Dakshina Practice (modifier une pratique mensuelle de dakshina) » en haut du formulaire.

Si vous souhaitez commencer ou modifier votre offrande mensuelle par chèque ou mandat international (non applicable en France), veuillez télécharger et imprimer le formulaire Pratique mensuelle de dakshina « **Monthly Dakshina Practice form** », puis suivez les instructions sur le formulaire pour l'envoyer par courrier.

Si vous avez des questions pour commencer ou modifier une offrande mensuelle en ligne, vous pouvez appeler le 001-845-434-2000, poste 2390, ou écrire un courriel à MonthlyDakshinaPractice@syda.org.

Détails de la pratique mensuelle de dakshina

Action demandée: *[Selon l'action demandée, va apparaître ce qui suit : Commencer une nouvelle pratique de dakshina OU Modifier une pratique mensuelle de dakshina existante]*

Date de début: **March 20, 2015**

Montant de l'offrande: **\$100.00 en dollars américains**

Type d'offrande: **Offrande mensuelle, traitée le 20 du mois (ou le premier jour ouvré suivant)**

[Si l'offrande est par carte de crédit, apparaît ce qui suit :

OU

Non disponible en Allemagne, Autriche et Suisse, ni France]

Informations de la carte de crédit

Type de carte: **Visa**
Date de fin de validité: **February 2018**
Numéro de carte de crédit: **XXXX-XXXX-XXXX- 0183**

Direct Debit Details

Account type: **Access Savings**
Account number: **2576890**
Routing number: **720468164**

Coordonnées

Prénom et nom: **Jane Doe**
Nom spirituel:
Titre, nom de la société:
Adresse e-mail: **janedoe@gmail.com**
Numéro de téléphone: **1234 Apple Dr.
Houston, TX 77030**
Numéro de téléphone:

[Pour commencer une pratique mensuelle de dakshina, le texte suivant apparaît. Veuillez cocher la case pour confirmer votre autorisation de procéder.]

En cochant cette case, je confirme mon autorisation d'une offrande mensuelle de dakshina périodique d'un montant de [montant de l'offrande mensuelle] à être [si l'offrande est faite par carte de crédit : prélevée sur ma carte de crédit (Visa), (Mastercard), (Discover)] [si l'offrande est faite par virement bancaire automatique : débitée de mon compte courant].
Je comprends que cette offrande continuera à être prélevée le 20 de chaque mois (ou le premier jour ouvré suivant) à compter du

[date], et restera en vigueur jusqu'à ce que je la modifie en ligne, par téléphone ou par écrit, ou que j'aie notifié à SYDA Foundation d'interrompre mon offrande mensuelle, par téléphone ou par écrit. Je comprends que je peux envoyer une notification écrite de changements de cette offrande par e-mail à MonthlyDakshinaPractice@syda.org (ne pas envoyer les numéros de carte de crédit ou de compte bancaire par e-mail) ou par la poste à SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600 , South Fallsburg, NY 12779-0600, USA, ou que je peux faire des modifications en appelant le (001) 845-434-2000, poste 2390.

[Pour la modification d'une pratique mensuelle de dakshina existante, le texte suivant apparaît. Veuillez cocher la case pour confirmer votre autorisation de procéder]

En cochant cette case, je confirme mon autorisation d'une offrande mensuelle de dakshina périodique d'un montant de [montant de l'offrande mensuelle] à être [si l'offrande est faite par carte de crédit : prélevée sur ma carte de crédit (Visa), (Mastercard), (Discover)] [si l'offrande est faite par virement bancaire automatique : débitée de mon compte courant]. Je comprends que cette offrande continuera à être prélevée le 20 de chaque mois (ou le premier jour ouvré suivant) à compter du [date], et restera en vigueur jusqu'à ce que je la modifie en ligne, par téléphone ou par écrit, ou que j'aie notifié à SYDA Foundation d'interrompre mon offrande mensuelle, par téléphone ou par écrit. Je comprends que je peux envoyer une notification écrite de changements de cette offrande par e-mail à MonthlyDakshinaPractice@syda.org (ne pas envoyer les numéros de carte de crédit ou de compte bancaire par e-mail) ou par la poste à SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600 , South Fallsburg, NY 12779-0600, USA, ou que je peux faire des modifications en appelant le (001) 845-434-2000, poste 2390.

Soumettez votre demande >>

[Cliquez sur ce bouton pour soumettre votre demande.]

OU

<< Changez votre demande

[Cliquez sur ce bouton pour réviser votre demande.]

Troisième page Internet: Page Soumettez votre demande

Pratique mensuelle de dakshina du Siddha Yoga Commencez ou modifiez en ligne

Vous pouvez utiliser ce formulaire pour commencer ou modifier une pratique mensuelle de dakshina par carte de crédit, carte de débit ou par virement bancaire automatique. Vous pouvez augmenter une pratique mensuelle de dakshina existante en sélectionnant « updating a Monthly Dakshina Practice (modifier une pratique mensuelle de dakshina) » en haut du formulaire.

Si vous souhaitez commencer ou modifier votre offrande mensuelle par chèque ou mandat international (non applicable en France), veuillez télécharger et imprimer le formulaire Pratique mensuelle de dakshina « **Monthly Dakshina Practice form** », puis suivez les instructions sur le formulaire pour l'envoyer par courrier.

Si vous avez des questions pour commencer ou modifier une offrande mensuelle en ligne, vous pouvez appeler le 001-845-434-2000, poste 2390, ou écrire un courriel à MonthlyDakshinaPractice@syda.org.

Accusé de réception

[Ce qui suit est un reçu pour votre demande. Veuillez en garder la trace dans vos archives.]

Numéro de confirmation : *[Le numéro apparaîtra ic.]*

[Pour commencer une pratique mensuelle de dakshina, le texte suivant apparaît:]

SYDA Foundation confirme que votre offrande mensuelle d'un montant de [montant de l'offrande mensuelle] sera [si l'offrande est faite par carte de crédit : prélevée sur la carte de crédit (Visa), (Mastercard), (Discover)] [si l'offrande est faite par virement bancaire automatique : débitée du compte courant], le 20 de chaque mois (ou le premier jour ouvré suivant) à compter du [date]. Votre offrande mensuelle restera traitée le 20 de chaque mois (ou le premier jour ouvré suivant) jusqu'à ce que vous la changiez en ligne, par téléphone ou par écrit, ou que vous ayez notifié à SYDA Foundation d'interrompre votre offrande mensuelle, par téléphone ou par écrit. La notification écrite de changements à cette offrande sera envoyée par e-mail à MonthlyDakshinaPractice@syda.org (ne pas envoyer les numéros de carte de crédit ou de compte bancaire par e-mail) ou par la poste à SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600 , South Fallsburg, NY 12779-0600, USA. Je peux faire des modifications en appelant le (001) 845-434-2000, poste 2390.

Pour des questions concernant cette offrande, veuillez vous référer à votre numéro de confirmation dans votre correspondance.

[Pour actualiser une pratique mensuelle de dakshina existante, le texte suivant apparaît:]

SYDA Foundation confirme que votre offrande mensuelle d'un montant de [montant de l'offrande mensuelle] sera [si l'offrande est faite par carte de crédit : prélevée sur la carte de crédit (Visa), (Mastercard), (Discover)] [si l'offrande est faite par virement bancaire automatique : débitée du compte courant], le 20 de chaque mois (ou le premier jour ouvré suivant) à compter du [date]. Vous avez indiqué votre intention de mettre à jour les détails de votre offrande mensuelle existante par les détails mentionnés dans ce formulaire. Votre offrande mensuelle modifiée restera traitée le 20 de chaque mois (ou le premier jour ouvré suivant) jusqu'à ce que vous la changiez en ligne, par téléphone ou par écrit, ou que vous ayez notifié à SYDA Foundation d'interrompre votre offrande mensuelle, par téléphone ou par écrit. La notification écrite de changements à

cette offrande sera envoyée par e-mail à MonthlyDakshinaPractice@syda.org (ne pas envoyer les numéros de carte de crédit ou de compte bancaire par e-mail) ou par la poste à SYDA Foundation, Dakshina Office, PO Box 600 , South Fallsburg, NY 12779-0600, USA. Je peux faire des modifications en appelant le (001) 845-434-2000, poste 2390.

Pour des questions concernant cette offrande, veuillez vous référer à votre numéro de confirmation dans votre correspondance.

[\[Imprimer cette page\]](#) *[Imprimer cette page pour la conserver dans vos dossiers.]*

[Cliquez ici pour revenir à la page d'accueil du site de la voie du Siddha Yoga](#)

[Cliquez ici pour faire maintenant une offrande de dakshina en ligne](#)

NOTES

NOTE EN BAS DE PAGE 1:

1-Janvier
2-Février
3-Mars
4-Avril
5-Mai
6-Juin
7-Juillet
8-Août
9-Septembre
10-October
11-Novembre
12-Décembre

NOTE DE BAS DE PAGE 2:

Le code de sécurité de la carte (CSC) est un nombre de 3 ou 4 chiffres qui ne fait pas partie du numéro de la carte de crédit. Il peut apparaître au verso ou au recto de la carte. Le nombre ne figure que sur la carte elle-même (il n'apparaît pas sur les reçus ni sur les relevés) ; il donne ainsi une garantie que la carte physique est bien en votre possession. Ceci contribue à réduire les fraudes.

NOTE DE BAS DE PAGE 3: *[Non disponible en Allemagne, Autriche et Suisse, ni en France]*

When Account type is selected, the following menu will appear. Please select one.

Checking

Savings

NOTE DE BAS DE PAGE 4:

Seules Visa, Mastercard, ou Discover sont acceptées.

NOTE DE BAS DE PAGE 5:

Si une information est manquante, une partie ou la totalité du texte suivant apparaît:

Avant de continuer, veuillez clarifier ou corriger les éléments suivants dans le formulaire ci-dessous:

- Veuillez entrer le montant de votre offrande. Des offrandes de moins de 1,00 \$ ne peuvent pas être traitées.
- Veuillez sélectionner une option de paiement.
- Veuillez entrer votre prénom.
- Veuillez entrer votre nom de famille.
- L'adresse e-mail indiquée n'est pas dans le format approprié (c'est-à-dire xxxxx@xxxxxx.xxx.)
- Veuillez entrer le nom de la rue.
- Veuillez entrer votre ville de résidence.
- Veuillez entrer un code postal valide.
- Vous avez choisi les États-Unis en tant que votre pays de résidence, tout en ne sélectionnant pas un état des États-Unis.
- Selon les informations communiquées, votre carte de crédit a expiré.
- La carte de crédit ne contient pas 6 chiffres.
- Le numéro de carte de crédit entré n'est pas un numéro de compte valide.
- Please enter your account number. *[Non disponible en Allemagne, Autriche et Suisse, ni en France]*
- The check digit could not be verified for the routing number. *[Non disponible en Allemagne, Autriche et Suisse, ni en France]*
- The routing number does not contain 9 numeric characters. *[Non disponible en Allemagne, Autriche et Suisse, ni en France]*