

## DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné,

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Déclare avoir pris connaissance que le nombre d'entrées, le type, la durée de séjour autorisée et la durée de validité du visa délivré par l'Ambassade d'Inde ne pourra être remise en cause.

Mon dossier ne pourra faire l'objet d'aucun avoir ou remboursement dans le cas où je n'ai pas obtenu le visa que je souhaitais mais celui que l'Ambassade a bien voulu m'accorder.

Je suis conscient(e) que les informations portées sur le bon de commande, les lettres ou le formulaire de demande de visa ne déterminent en rien le visa qui me sera délivré.

Je décharge donc de toute responsabilité la société VSI chargée du traitement de ma demande de visa, dans le cas où j'obtiendrai un visa différent de celui demandé, que ce soit au niveau du type, de sa durée de validité, du nombre d'entrées et de la durée de séjour autorisée.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature :