Merci de remplir le formulaire ci-dessous et de nous le renvoyer à l'adresse suivante : Compassion Suisse, rue Galilée 3, 1400 Yverdon-les-Bains

	je souhaite régler mensuellement mon	parrainage à Compassion
Suisse p	ar le recouvrement direct de la banque	(LSV) ou Debit Direct (DD)
de Postfi	inance	

de Postfinance	
□ CHF 42/mois (p □ CHF 50/mois (p □ autre CHF	arrainage plus)
projets pour changer l'er	ntaire au parrainage de base permet à Compassion de financer des nvironnement des enfants. Les fonds reçus alimentent une caisse t à Compassion de soutenir chaque année plusieurs projets : nnel • Bible • Sida • de l'eau pour les enfants
Autorisation de de de contestation	ébiter mon compte bancaire / compte jaune postal avec droit
postal / compte bancaire me transmet un avis de	rise Compassion Suisse, jusqu'à révocation, à débiter de mon compte e le montant de mon engagement mensuel. Ma banque / PostFinance débit. Je conserve le droit de révoquer par écrit les montants débités la date de l'avis auprès de ma banque ou de PostFinance.
Nom/Prénom	
Rue	
Code Postal	Localité
Tél.	E-mail
Nom et adresse de ma b	anque
No compte bancaire (LS	v)
No compte jaune	
Date	Signature
Manadana	
	ir, emplacement réservé pour la banque
No de clearing bancaire	
No de compte / IBAN	CMD1W
IDENT. LSV	CMP1W