

Oui, je soutiens la Fédération suisse des sourds avec mon parrainage <Family-Package>

(par recouvrement direct LSV)



SGB-FSS
Fédération Suisse
des Sourds

Ma contribution de parrainage

CHF par année (au min. CHF 240.-)

Virement débit annuel (dés CHF 240.-)
débit semestriel (dés CHF 240.-)

Madame Monsieur Famille

Nom
Rue
Téléphone
Date de naissance

Prénom
NPA/Lieu
E-mail

Par la présente, j'autorise la Fédération Suisse des Sourds à débiter mon compte jusqu'à révocation.

Compte postal, IBAN n°
ou
Compte bancaire, IBAN n°

Nom de ma banque
NPA/Lieu

Je peux en outre révoquer tout débit effectué, dans le 30 jours et sans indication du motif, par simple signature et retour de l'avis de débit à PostFinance ou à ma banque.

Si mon compte ne dispose pas de la couverture nécessaire, PostFinance ou ma banque n'est pas obligée d'effectuer le débit.

Mes données personnelles sont traitées en toute confidentialité selon la politique de la Fédération suisse des sourds en matière de **protection des données**. En communiquant mes données personnelles, je donne mon accord quant à une prise de contact sous forme électronique, téléphonique ou écrite. Il est possible d'y mettre fin à tout moment.

Lieu/date
Signature

Un grand merci pour votre soutien!

**Fédération Suisse
des Sourds**

—
Passage St-François 12
1003 Lausanne

—
Téléphone +41 21 625 65 76
sgb-fss@sgb-fss.ch
fédération-sourds.ch

—
Dons
IBAN CH07 0900 0000 1001 3312 0

Veillez nous retourner ce formulaire par e-mail ou courrier postal.

Ne pas remplir – à compléter par la banque.

LSV-ID.: SGD1W N° BC
IBAN
Lieu, Date

N° de compte
Banque

