

Déclaration d'adhésion à l'UNICEF

Nom
Prénom
Rue
Localité
Téléphone

Oui, je deviens membre de l'UNICEF:

- Fr. 70.– (par an) Membres individuels
- Fr. _____ (par an)

Je paie ma cotisation ainsi:

J'aide l'UNICEF à diminuer les frais et j'effectuerai un virement régulier

- par recouvrement direct postal. J'ai donc rempli le talon ci-joint **Je paie par la poste.**
- par recouvrement direct bancaire. J'ai donc rempli le talon ci-joint **Je paie par la banque.**

Lieu, date _____

Signature du titulaire du compte _____

Je paie par la poste

Autorisation de prélèvement SPG:

J'autorise la poste à prélever directement sur mon compte postal, et jusqu'à résiliation, le montant indiqué ci-joint au profit du Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein. Je me réserve le droit de contester les montants prélevés dans un délai de 30 jours par courrier adressé à la poste. Mes coordonnées postales

Compte de

chèque postal N° _____

Premier prélèvement _____

Bénéficiaire:

Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurich

En cas d'approvisionnement insuffisant de mon compte, la poste peut refuser le prélèvement.

Je paie par la banque

Autorisation de prélèvement LSV IDENT: SKU1W.

J'autorise la banque à prélever directement sur mon compte bancaire, et jusqu'à résiliation, le montant indiqué ci-joint au profit du Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein. Je me réserve le droit de contester les montants prélevés dans un délai de 30 jours par courrier adressé à la banque. Mes coordonnées bancaires

Compte

bancaire N° _____

Banque _____

Code postal/

localité _____

Premier prélèvement _____

(ne rien inscrire, à compléter par la banque)

CB N°

Compte N°

Bénéficiaire:

Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein
Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurich

En cas d'approvisionnement insuffisant de mon compte, la banque peut refuser le prélèvement.

Retourner s'il vous plaît au: Comité pour l'UNICEF Suisse et Liechtenstein, Pfingstweidstrasse 10, 8005 Zurich