AIDEZ-NOUS À APPORTER L'ESPOIR CHAQUE JOUR

Un franc seulement permet de nourrir une personne pendant un jour.

Imaginez alors ce qu'on peut faire avec un don mensuel de 30 francs!

CICR

Chaque jour, des milliers de personnes subissent les effets de conflits armés, de crises humanitaires ou de situations de violence. En faisant régulièrement un don, vous nous permettez d'être à leurs côtés, chaque jour. En faisant un don régulier par débit direct de votre compte bancaire ou postal, vous permettez au CICR d'intervenir rapidement dans des situations de crise et de porter secours aux personnes les plus vulnérables. Avec un don régulier, tout le monde est gagnant :

LES BÉNÉFICIAIRES

Un don mensuel de :

- 20 francs permet à deux personnes déplacées de recevoir des matelas et des couvertures pour l'hiver
- 30 francs permet à une personne de manger pendant 30 jours
- 50 francs permet d'offrir à trois personnes un assortiment d'articles d'hygiène

VOUS

- Vous apportez chaque jour votre soutien au CICR
- Vous pouvez suspendre votre engagement à tout moment
- Vous pouvez annuler tout débit dans un délai de 30 jours

NOUS

- Nos coûts administratifs sont réduits et davantage d'argent va directement aux projets
- Nous sommes en mesure de mieux planifier nos projets sur le terrain
- Nous pouvons répondre aux crises humanitaires immédiatement, sans devoir attendre les premiers dons

Online

Remplissez et signez le formulaire d'autorisation ci-dessous, et renvoyez le au Comité international de la Croix-Rouge, 19 avenue de la Paix, 1202 Genève, Suisse

Je désire contribuer régulièrement à l'action du Comité international de la Croix-Rouge (CICR) en faveur des victimes des conflits armés de par le monde.

☐ **1 franc par jour soit 30 francs par mois**
☐ **20 francs par mois**
☐ **50 francs par mois**
☐ **Autre.....francs par.....**

Nom..... Prénom.....

Rue et N°.....

Code postal..... Localité.....

Téléphone N°..... E-mail.....

☐ Je souhaite souscrire à la newsletter CICR

☐ N° de compte postal (débit direct / SDD).....

☐ N° de compte bancaire (débit direct / LSV)..... Clearing N°.....

IBAN code N° |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom de la banque..... Téléphone N°.....

Rue et N°.....

Code postal..... Localité.....

Lieu et date..... **Signature**.....

Par ma signature, sous réserve de révocation de ma part, j'autorise le Comité international de la Croix Rouge à débiter de mon compte postal ou bancaire le montant choisi, selon les conditions indiquées dans ce formulaire. Pour chaque transfert, je recevrai un avis de la Poste ou de ma banque. Le montant transféré me sera remboursé si j'envoie une contestation signée de l'avis de transfert dans les 30 jours après réception de l'avis. En cas d'annulation de cette autorisation, la Poste ou ma banque a le droit d'en informer le Comité international de la Croix Rouge directement.

A laisser vide - sera rempli par la banque		LSV Ref. CRO1W. Autorisation de débit avec possibilité de contestation.
Compte N°	Date	Tampon et signature de la banque
Clearing N°		
Code IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|		