DEMANDE DE PARRAINAGE

Nom et prénom du parrain (Mr – Mme – Mle)_____

(en lettres capitales) (rayer les mentions inutiles)

Adresse

_____

_____

Code Postal |__|__|__|__|__| Ville

_____

Téléphone |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| E-mail

_____@_____

Si parrainage par un jeune :

Situation (jeune): élève en classe de …… A (établissement)_____

Profession des parents :

_____

Situation (adulte) – (profession) :

_____

J'aimerais parrainer (Cochez les cases sur 2 lignes correspondant à vos préférences – le choix définitif se fera selon les demandes)

Un enfant d'une école au (pays) …….. - garçon ☐ - fille ☐
Un jeune d'un collège au (pays) …….. - garçon ☐ - fille ☐
Un jeune lycéen du (pays) ……. - garçon ☐ - fille ☐
J'accepte que l'association m'affecte le dossier du pays le plus urgent ☐

PAIEMENT :

- **Chèque global 120 € (à l'ordre de ASSIFIC, envoyé au siège de l'Association)**
- **Mensuel (12 € / mois)**
- **Bimensuel – (24 € tous les 2 mois)**
- **Virement automatique.**

Entourer la solution de votre choix

La somme de **120€** correspond au montant annuel minimum. Si vos moyens le permettent, n'hésitez pas à souscrire un parrainage plus important
Je souhaite commencer mon parrainage en (mois et année) : _____

Dès réception de votre bulletin, nous vous ferons parvenir les renseignements du (de la) filleul(e) et ceux concernant l'acheminement de votre parrainage selon ce que vous aurez choisi

A envoyer : à PARRAINAGE-ASSIFIC : 4, rue François d'Argouges – 56004 VANNES
Ou par mail à : assific.ong@gmail.com