



« Association Phileon Vision
pour le Sahel »

25, rue du 8 Mai 1945, 69540 Irigny
Représentée par Maïga Moussa
Président de l'association

phileonvisionpourlesahel@yahoo.com

Modalités de paiement pour la mise en place du parrainage.

Je soussigné(e) :

Nom : _____ Prénom : _____

Résidant : _____

email : _____ @ _____

Numéro de téléphone : _____

M'engage pour le parrainage d'un enfant

à compter du _____ / _____ / 20_____ jusqu'au _____ / _____ / 20_____

Souhaite faire un don à l'association Phileon Vision pour le Sahel :

Par chèque

Je règle la somme de € à l'association Phileon Vision pour le Sahel pour le parrainage d'un enfant durant un an. (renouvelable).

Par virement bancaire

Je fais un virement de € mensuellement, à l'association Phileon Vision pour le Sahel.

Ou

Je fais un virement de € annuellement, à l'association Phileon Vision pour le Sahel.

Fait le : _____ / _____ / 20_____ à _____

Inscrire la mention « Lu et approuvé » puis signer.

Signatures :

Le président de l'association
Phileon Vision pour le Sahel

Le parrain/la marraine