



Association Ede Timoun Yo

7 rue d'Origny

02140 Landouzy la Ville

 : 09 64 01 10 84 (entre 20H00 et 22H00)

 : ety.parrainage@edetimounyo.org

 : www.edetimounyo.org

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Cadre à remplir par le parrain (ou la marraine)

Nom* : Prénom* :

Adresse* :

.....

Code postal* : Ville* :

Téléphone* :

Email :

Mode de paiement* :

Par prélèvement automatique.

Par chèque bancaire ou postal tous les trimestres**

Par chèque bancaire ou postal tous les semestres**

* Champs obligatoires

** Le parrain devra fournir 3 ou 6 chèques de 25,00 € établis à date d'émission que nous encaisserons tous les mois pendant la période choisie

Cadre réservé à l'administration

INFORMATIONS SUR L'ENFANT PARRAINÉ

Dates du parrainage : de ___/___/___ à ___/___/___ Parrainage N°

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Nom, prénom des parents biologiques :

Père :

Mère :

Remarques éventuelles :

.....

.....

.....

PHOTO
Du
Filleul

Document à retourner à :

Pascale MAGALHAES DE MORAIS à 7 rue d'Origny 02140 Landouzy la Ville

Tél : 09 64 01 10 84