

BULLETIN DE PARRAINAGE

A remplir et retourner à :

« **IL ETAIT UNE FOIS ... DANS L'OUED** »

Parrainage enfants

20 rue Jeanne d'Arc 94160 SAINT MANDE

Nom – Prénom :

Adresse :

Tel : E mail :

Je souhaite parrainer un enfant touareg élève de l'école nomade de Galelo (Niger) pour un an renouvelable par tacite reconduction (versement de 30 € par mois ou plus)* par :

l'envoi régulier d'un chèque trimestriel de 90 € libellé à l'ordre de :

« Il était une fois...dans l'oued »

le versement annuel unique d'un chèque de 360 € (30€x12mois) libellé à l'ordre de :

« Il était une fois...dans l'oued »

Un virement automatique sur le compte de l'association

Banque : Société Générale Saint Mandé Sud

85 rue du Général de Gaulle 94160 SAINT MANDE

Titulaire : "Il était une fois...dans l'oued"

Code banque : 30003 Code guichet : 04021 N° de compte : 00037266760 Clé : 45

Iban : FR76 30003 04021 00037266760 45 BIC : SOGEFRPP

Je souhaite participer à un **parrainage collectif** par :

- l'envoi régulier d'une somme de € / mois

- un don de€

Par chèque au nom de l'association « Il était une fois...dans l'oued »

Merci d'joindre une enveloppe timbrée à votre nom et adresse pour recevoir la fiche correspondant à l'élève que vous allez suivre pendant ses études.

Date :

Signature :

« Il était une fois ... dans l'oued » est une association loi 1901 à but humanitaire. A ce titre les dons sont déductibles des impôts dans les limites en vigueur. Un reçu fiscal vous sera envoyé afin que vous puissiez bénéficier de cette réduction d'impôt.

- Président de l'association : Luc FEDERMEYER lucfedermeyer@free.fr

- Chargée du dossier parrainage au sein de l'association : Jackie Mathurina lillym.064@gmail.com

- Coordinateur à Agadez de l'Ecole de Galelo, chargé du suivi scolaire des enfants :

Bata Bakri BP 89 AGADEZ NIGER batabakri@yahoo.fr

Autorisation de prélèvement automatique

1) TITULAIRE DU COMPTE

Nom :

Prénom :

Adresse :

2) COMPTE A DEBITER

Code établissement :

Code guichet :

N° du compte :

Clé R.I.B :

3) ETABLISSEMENT TENEUR DU COMPTE

Etablissement :

Adresse :

DATE :

SIGNATURE :

Organisme créancier : « Il était une fois...dans l'oued »

20 rue Jeanne d'Arc

94160 Saint Mandé

Banque : Société Générale 85 rue Charles de Gaulle 94160 Saint Mandé