



Prénom :

## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Opération : #RaleyMbedi

Ville :

NOM:

M Mme

Adresse :

Code Postal :

Adresse mail:

Téléphone :

Je souhaite parrainer un enfant		
Je souhaite parrainer plusieurs enfants:	Nombre	
Ourée du parrainage: mois		
Pour un montant de :		
7€		
□ 14€		
21€		
Autre montant euros		
Je règle :		
☐ Par virement bancaire - IBAN : FR761027806163	30002049150184	
Par Paypal: Associationumanah@gmail.com		
☐ En chèque - à l'ordre de l'association UMANAH	H	
Afin que votre don soit comptabilisé pour le moi donation avant le 20 pour un envoi aux bénéficiaire	•	re
<i>J</i> ous recevrez régulièrement des photos des enfan <sup>.</sup> suivre sur Facebook.	its et vous pouvez également no	us
A scanner et à renvoyer par mail: Ass	sociationumanah@gmail.com	
Date d'adhésion :	Signature :	

2 avenue Chaperon Vert Bâtiment HW2 - 94250 GENTILLY Contact: 06 24 23 48 48

UMANAH, all rights reserved