

Bulletin de Parrainage/Donation

Parrainage		P1 Prise en charge des 50% du coût annuel des besoins d'un enfant. Les coûts annuels par tranche d'âge seront disponibles sur le site web
Donation		D1 Régulier : Engagement pour un versement mensuel, semestriel ou annuel d'un montant laissé à votre discrétion.
		D2 Ponctuel : Montant de votre choix
Nom ou Raison Sociale :	••••••	
Prénom :		
Adresse:	• • • • • • • • • • • • •	
Tél:		Mail:
Enfant (s) parrainé(s):		
1		
2	.ă	
3		
4		
5		
Montant de votre soutien (Parrainage o	ou Don):
Périodicité de règlement : Mois	Trimest	re Semestre Année
Date d'effet :	••••••	
		Date et signature
Je reconnais avoir pris connaissance de	parraiı	nage / Donation oui non
Cocher la case concernée		

A renvoyer par mail : <u>info@ongaden.com</u>
Ou par courrier postal à ONG ADEN BP : 12 207 Niamey-Niger