



## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

|                    |          |        |                |
|--------------------|----------|--------|----------------|
| *                  | Monsieur | Madame | Famille        |
| Nom*               |          |        | Prénom*        |
| Rue                |          |        |                |
| Code postal*       |          | Ville* |                |
| Téléphone portable |          |        | Téléphone fixe |
| E-Mail             |          |        |                |

Les éléments marqués d'une astérisque (\*) sont obligatoires

Je souhaite parrainer un enfant de l'orphelinat et m'engage à verser (30 euros minimum par mois) :

par mois la somme de \_\_\_\_\_ ou par trimestre la somme de \_\_\_\_\_

Acceptez-vous le multi-parrainage?\*      oui      Non      NB : Chaque parrainage donne droit à une voix lors de l'assemblée générale.

Date\*      Signature

Un reçu établi au nom, prénom et adresse que vous avez indiqués, vous sera envoyé au début de chaque année civile.

Le bénéficiaire certifie sur l'honneur que les dons et les versements qu'il reçoit ouvrent droit à la réduction d'impôts prévue aux articles 200-1 et 238 bis du CGI.

### A envoyer

- par Mail : [ketaketiavenirnepal@hotmail.com](mailto:ketaketiavenirnepal@hotmail.com)

- ou à l'adresse suivante : Kéta Kéti Avenir 32 bis avenue de Montciel - 39570 MONTMOROT

Facebook : [KétaKétiAvenir](#)

Site : [www.ketaketiavenir.com](http://www.ketaketiavenir.com)

Compte bancaire de Kéta Kéti Avenir : la Banque Postale  
IBAN : FR24 2004 1010 0410 4128 0P02 550 - BIC : PSSTFRPPDIJ