



Remplissez ce formulaire AVANT de l'imprimer ou de l'enregistrer sur votre ordinateur.

## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

**Merci d'écrire en MAJUSCULES**

\*  Monsieur  Madame  Famille Les éléments marqués d'un astérisque (\*) sont obligatoires

Nom\*  Prénom\*

Rue

Code postal\*  Ville\*

Téléphone portable  Téléphone fixe

E-Mail

Autorisez-vous Kéta Kéti Avenir à utiliser cette adresse pour vous envoyer des nouvelles de l'association? \*  Oui  Non

Je souhaite parrainer :

- un enfant du centre d'accueil et m'engage à verser (30 euros minimum par mois)  
 l'ensemble du centre d'accueil et m'engage à verser (30 euros minimum par mois)

par mois la somme de  ou par trimestre la somme de

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

Retrouvez nous sur Facebook: [KétaKétiAvenir](https://www.facebook.com/KetaKetiAvenir) ou sur: [www.ketaketiavenir.com](http://www.ketaketiavenir.com)

Compte bancaire de Kéta Kéti Avenir : Crédit Agricole Franche-Comté  
IBAN : FR76 1250 6390 0056 5167 2858 807 - BIC : AGRIFRPP825



Accès au site