



ENGAGEMENT DE PARRAINAGE D'UN ENFANT

Je soussigné (e),

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél :E-mail :

M'engage à parrainer un enfant de Gaza

Prénom de l'enfant..... Ou laisser le choix à SEP

et à verser mensuellement la somme de : 60 € par mois parrainage complet

25 € par mois coparrainage*

150 € 3 mois en UN seul versement

280 € 6 mois en UN seul versement

500 € 12 mois en UN seul versement

*coparrainage = parrainage entre plusieurs parrains.

Pour une durée de : 1 an 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans

Mode de paiement :

Cagnotte Leetchi : oui non Paypal : oui non

Date de début :

Date de fin :

Fait à :, le.....

Signature :

Association Solidarité Enfance Palestine. Al Quds Cherif 7 , Hebron, Palestine

Mail : solidaritenfance@gmail.com Site : www.jeparraine.weebly.com