

**Bulletin de parrainage**

**Je soussigné(e) :**

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Désire parrainer : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Je souhaite effectuer un don de \_ \_ \_ \_ \_ \_€ par mois,

o Pour une durée de \_ \_ mois o Jusqu’à son adoption

o par chèque à l’ordre d’Aminouchien

* par virement sur notre compte bancaire :

**IBAN : FR76 3006 6103 7600 0200 3040 119**

**BIC : CMCIFRPP**

**Banque du bénéficiaire : CT.INDUSTRIEL CIAL./PARIS**

Ce bulletin est à renvoyer à l’adresse suivante :

**AMINOUCHIEN**

**1 Allée Dunant-**

**93220 GAGNY**

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature: