

 **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: