

ASSOCIATION INTERNATIONALE DES ENFANTS EN SOUFFRANCES - A.I.D.E.S

BULLETIN DE SOUSCRIPTION PARRAINAGE

« On ne peut pas changer le passé d'un enfant, mais on peut changer son avenir. »

MON PARRAINAGE

1) Le montant mensuel de mon parrainage

☐ 25 €

☐ 40 €

☐ 50 €

☐ Montant libre à partir de 20 € : _____ €

☐ Je donne mon accord pour revaloriser le montant de mon parrainage de + 1 € / mois une fois par an, pour faire face à l'inflation sur le terrain et pérenniser les projets auprès de ma / mon filleul(e).

2) Âge de l'enfant : ☐ _____ ans ☐ Pas de préférence

3) Genre de l'enfant : ☐ Fille ☐ Garçon ☐ Pas de préférence

4) Il est important pour moi d'écrire à mon / ma filleul(e) : ☐ Oui ☐ Non

Pour les échanges je comprends : ☐ l'anglais ☐ le français ☐ le vietnamien

MES COORDONNÉES

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Pays : _____

Email : _____

☐ J'accepte de recevoir des informations par mail de la part de l'Association MCES France.

MON RÈGLEMENT

☐ Règlement par chèque.

☐ Par virement IBAN / BIC : MCES (Mission Chrétienne d'Entraide et de Solidarité)

Notre numéro IBAN : FR76 1027 8062 7900 0212 1190 150

Notre code BIC : CMCIFR2A

☐ Règlement par prélèvement automatique :

Votre numéro IBAN : _____

Votre code BIC : _____ Merci de Joindre un RIB

☐ Règlement par carte bleue via Hello Asso.

☐ J'ai bien noté que pour le bien-être de mon / ma filleul(e), il est primordial que mon parrainage soit viable sur le long terme.

En cas de demande de suspension, sur simple lettre de ma part, l'Association se réserve une durée de 6 mois avant la mise en place effective, le temps de trouver un nouveau parrain.