



## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

### INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

\* : Champs obligatoires (ces informations sont indispensables pour bénéficier de votre réduction fiscale)

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom \* :  Prénom\* :

Adresse\* :

Complément d'adresse\* :

CP\* :  Ville\* :

Pays :

Email\* :

Téléphone portable\* :

Commentaires :

### JE CHOISI MON FILLEUL

Graciella DAMIEN   
11 ans

Exaucé KANLISSOU   
7 ans

Kodzo EDOH   
7 ans

### ENGAGEMENT

Je m'engage à parrainer un enfant dès aujourd'hui et à mettre en place un virement automatique de 25€ sur le compte de l'Association Croissance pour l'Afrique (IBAN FR76 3000 3006 2000 0372 6029 242)

Fait à : .....

Signature :

**A retourner par mail :**

Association Croissance pour l'Afrique  
Email : [croissancepourlafrique@gmail.com](mailto:croissancepourlafrique@gmail.com)