

Programme de parrainage d'un enfant handicapé

Fondation des Enfants d'Haïti

Je souhaite parrainer un enfant handicapé :

Fille

Garçon

Indifférent

Je m'engage à verser 40 Euros par mois sur une période d'un an.

Je choisis de réaliser mes règlements :

Mensuellement par virement bancaire à Aimer Sans Frontières

Trimestriellement

par virement bancaire

par chèque

Annuellement

par virement bancaire

par chèque

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

CP _____

Ville _____

Téléphone _____

e-mail _____

Fait à _____ Le _____

Signature _____