



Pour un avenir rempli de rires et de joie

Demande de Parrainage

Nom et prénom du parrain : Mr – Mme – Melle (rayer les mentions inutiles)

(en lettres capitales)

Adresse : _____

Code Postal : |__|__|__|__|__|

Ville : _____

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Portable : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Courriel : _____

Comment avez-vous eu connaissance de l'association ?

J'aimerais parrainer ... (Cochez la case correspondant à votre préférence)

<input type="checkbox"/> un garçon	<input type="checkbox"/> une fille	<input type="checkbox"/> Indifférent
<input type="checkbox"/> J'accepte que l'association m'affecte le dossier le plus urgent		

Le montant mensuel du soutien à la scolarité est fixé à 25 euros. Cette somme correspond au montant mensuel minimum. Si vos moyens le permettent, n'hésitez pas à souscrire un parrainage plus important

Règlement :

<input type="checkbox"/> Virement permanent (ci-joint formulaire à remplir et à remettre à votre banque)	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de « Association Les Pousses de Laligura »
<input type="checkbox"/> Mensuel <input type="checkbox"/> Trimestriel (virement en janvier, avril, juillet & octobre)	<input type="checkbox"/> Semestriel (de préférence janvier et juillet) <input type="checkbox"/> Annuel

Date & Signature



Lalignura

Pour un avenir rempli de rires et de joie

« Contrat Moral »

A retourner signé avec la demande de parrainage

Je soussigné(e) _____
m'engage auprès de mon/ma filleul(e)
(merci de cocher les cases)

en cas d'arrêt du soutien pour quel que motif que se soit, à notifier l'association par écrit ou par tout autre moyen au moins deux mois à l'avance. Si je suis dans l'incapacité de prévenir à l'avance, je m'engage à payer au minimum les deux mois suivants

Ce contrat envers mon/ma filleul(e), représente un engagement moral, dont les clauses pourront m'être rappelées par l'association en cas de manquement de ma part. Elles ne sont faites que dans l'intérêt de mon/ma filleul(e).

En cas d'interruption subite de mon soutien, l'association s'engage à trouver un nouveau parrain dans les plus brefs délais, afin qu'il/elle n'aie pas à en subir les conséquences.

En cas de non paiement supérieur à trois mois, Les Pousses de Lalignura se réserve le droit d'interrompre mon soutien.

Fait le _____ à _____
Signature (précédée de la mention lu et approuvé)



Pour un avenir rempli de rires et de joie

Virement Permanent

(à adresser à votre banque)

Le parrainage étant payable d'avance, veuillez adresser votre ordre de virement, si possible :

- avant le 25 du mois pour un virement mensuel
- en janvier, avril, juillet et octobre pour un virement trimestriel
- en janvier et juillet de chaque année pour un virement semestriel

NOM Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

N° de compte :

Banque	Guichet	N° compte	Clé RIB
_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _

Monsieur le Directeur,

Je souhaite mettre en place un virement permanent à partir du numéro de compte ci-dessus en faveur de l'association Les Pousses de Laligura, comme suit :

Montant du virement : _____

Périodicité (mensuelle / trimestrielle / etc): _____

Date de début : _____

Validité : à révocation

Avec mes remerciements

Date et signature :

Les Pousses de Laligura Relevé d'identité bancaire

Les Pousses de Laligura

7 rue Moslard

92700 Colombes

Domiciliation :

Caisse d'Épargne Ile de France, 28 rue de Bezons, 92400 Courbevoie

Banque	Guichet	N° compte	Clé RIB
17515	90000	08094351017	88



Laligura

Pour un avenir rempli de rires et de joie

Cotisation Année 2012

Coupon à compléter et à adresser avec votre chèque, sous enveloppe affranchie à :

Association Les Pousses de Laligura

7 rue Moslard

92700 Colombes

Veillez trouver ci-joint un chèque de 15€ (à l'ordre de « Association Les Pousses de Laligura »)

<i>Nom</i>	
<i>Prénom</i>	
<i>Adresse</i>	
<i>Téléphone</i>	
<i>Mobile</i>	
<i>Courriel</i>	

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06-01-78, vous disposez d'un droit d'accès aux informations que vous nous avez communiquées et qui vous concernent. En vous adressant à l'Association Les Pousses de Laligura, vous pouvez demander leur rectification ou leur suppression (dans les conditions prévues par la loi)

Date & Signature de l'adhérent