



INFORMATIONS CONCERNANT LE PARRAIN / LA MARRAINE

NOM ET PRÉNOM(S) :
DATE ET LIEU DE NAISSANCE :
SEXE :
NATIONALITÉ :
PROFESSION :
SITUATION FAMILIALE : CÉLIBATAIRE MARIÉ DIVORCÉ
VILLE ET PAYS DE RÉSIDENCE :
ADRESSE COMPLÈTE :
E-MAIL :
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :

JE VOUDRAIS PARRAINER (INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT)

NOMBRE D'ENFANTS À PARRAINER : ENFANT(S)
TRANCHE D'ÂGE DE À ANS
SEXE : MASCULIN FÉMININ
NOM ET PRÉNOM(S) :
ÂGE :
NIVEAU SCOLAIRE :

VOUS ÊTES SUR LE POINT DE FAIRE QUELQUE CHOSE

D'INCROYABLE



QR CODE MENANT AU SITE DE L'ASSOCIATION

STATUT FAMILIAL DE(S) L'ENFANT(S)

- ORPHELIN
- ENFANT VIVANT AVEC UN PARENT
- ENFANT VIVANT AVEC LES DEUX PARENTS
- AU CHOIX

JE VOUDRAIS PARRAINER L'ENFANT POUR SA / SON

- SCOLARISATION
- APPRENTISSAGE/FORMATION
- AU CHOIX

DURÉE DU PARRAINAGE

- ANS
- INDÉTERMINÉE

DATE :

SOMME MENSUELLE

(POUR PRENDRE EN CHARGE LES FRAIS ÉDUCATIFS, SANITAIRES, ALIMENTAIRE... DE L'ENFANT PARRAINÉ)

- 30 EUROS VERSEMENT MINIMUM
- 35 EUROS (VERSEMENT+)
POUR PERMETTRE L'ACCUEIL AU CENTRE D'ENFANTS SUPPLÉMENTAIRES
POUR SUIVRE LES ACTIVITÉS SCOLAIRES, ARTISTIQUES, SPORTIVES,
ÊTRE SUIVI MÉDICALEMENT ET DE BÉNÉFICIER DE REPAS
- VERSEMENT LIBRE

COORDONNÉES BANCAIRES

LES PETITS COEURS D'HAÏTI ASSOCIATION
LE CHÂTEAU 6 AVENUE DU MONT SAINT JEAN, 06600 ANTIBES

IBAN FR76 3000 4004 7200 0102 8819 497

BIC BNPAFRPPXXX

RIB 30004 00472 00010288194 97 BNPPARB ANTIBES (00472)

CHERS AMIS, PARRAINER UN ENFANT C'EST CONTRIBUER AUSSI
À L'AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE DE TOUTE SA COMMUNITÉ.