

ASSOCIATION FRANCE-PALESTINE SOLIDARITÉ (AFPS)

21 ter Rue Voltaire 75011 Paris
tél : 01 43 72 15 79 Fax : 01 43 72 07 25
E-mail : afps@France-palestine.org
Site : www.France-palestine.org

ENGAGEMENT DE PARRAINAGE D'UN ENFANT

Je soussigné (e),

Nom :
Prénom :
Adresse :
Tél : Fax : E-mail :

M'engage à parrainer - un enfant de Cisjordanie, de Gaza ou du Liban

et à verser mensuellement la somme de : 57 € par mois parrainage complet
 38 € par mois coparrainage*
 19 € par mois coparrainage *
*coparrainage = parrainage entre plusieurs parrains.

Pour une durée de : 2 ans 3 ans 4 ans 5 ans 6 ans

Mode de paiement :

Virement d'office : oui non

Date de début :

Date de fin :

Fait à :, le

Signature :