SHAMMESH

Réf. interne : . . . . . .

BULLETIN DE PARRAINAGE

d'un enfant de l'orphelinat Exodus House

pendant une année

☐ OUI Je parraine un enfant de l'orphelinat EXODUS HOUSE pendant une année à compter de ce jour.

☐ OUI Je confirme avoir été informé(e) que :

- Ma contribution annuelle du parrainage est égale à **180 €** à régler par virement (*) ou par chèque
- L'intégralité du montant sera utilisée pour l'alimentation des enfants de l'orphelinat Exodus House
- Un reçu fiscal au titre de ce don me sera adressé par courrier postal
- Mon engagement de parrain est moral et je peux l'interrompre à toute échéance annuelle
- Un « Message aux parrains » me sera envoyé chaque trimestre par email

Nom : . . . . . Prénom : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

. . . . . .

Code Postal : . . . . . Ville : . . . . . .

Tél. mobile : . . . . . Adresse email : . . . . . .

Le . . . . . Signature

précédée de la mention « Bon pour accord »

(*) à réception de votre bulletin de parrainage sur contact@shammesh.org, nous vous adresserons le RIB par mail