



## Formulaire de parrainage N.A.C.

Je soussigné(e),

M / Mme / Mlle

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : \_\_\_\_ Ville : .....

Portable : \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_

Tel fixe : \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_ - \_\_

Mail : .....@.....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_

Souhaite parrainer (indiquez le prénom de votre (vos) filleul(e)s):

1er filleul(e) :

2ème filleul(e) :

3ème filleul(e) :

4ème filleul(e) :

Je verse donc la somme de ..... € à l'Association April pour ..... mois,  
par :

chèque à l'ordre de l' « Association April » (adresse sur demande)

virement (R.I.B. Sur demande)

Paypal (n'oubliez pas que Paypal se prend un commission dessus)

Signature