



85 Avenue Marie Curie  
77600 Bussy Saint Georges  
Tel : 06 58 63 80 82 Fax : 01 76 50 34 46  
Mél: amanasenegal@gmail.com  
Site: www.senamana.com

## FORMULAIRE DE PARRAINAGE

### Je soussigné (e)

Madame  Mademoiselle  Monsieur

Prénom

Nom

Date et lieu de naissance

Adresse postale

Code postal

Ville

Pays

Téléphone fixe

Téléphone mobile

Adresse mail

### Souhaite m'engager à parrainer

**Option 1: Parrainage individuel d'un pensionnaire**

63 € (Soixante trois euros) par mois

**Option 2: Co parrainage d'un pensionnaire**

32 € (Trente deux euros) par mois

Le (co) parrainage individuel établit entre le parrain et son filleul un rapport affectif que l'association AMANA s'engage à entretenir.  
Le montant du parrainage individuel inclut tous les frais de prise en charge de l'interne. Pour 2015, son montant est fixé à 63 €.

**Option 3: la dâra AMANA**

10€  20€  30€  50€  Autres

Préciser le montant si autre

Date de début de parrainage  <sup>jj</sup>  <sup>mm</sup>  <sup>aaaa</sup> 20

### Mode de prélèvement souhaité

**Option 1: Virement bancaire**

**Coordonnées bancaires AMANA**

IBAN : FR76 4255 9000 6941 0200 3804 780  
CODE BIC : CCOPFRPPXXX

**Option 2: Prélèvement automatique\***

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier tous les prélèvements ordonnés par le créancier AMANA.  
Je consens à être prélevé tous les mois du montant indiqué ci-dessus. Ci-après mes coordonnées bancaires:

BIC-Adresse SWIFT

IBAN

\* Merci de joindre un RIB au formulaire de parrainage.

Fait le  A

Signature