

ANNÉE 2024-2025

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

TEL :

MAIL :

J'adhère à l'association (cotisation annuelle de 10€)

Je désire parrainer un enfant (à partir de 50€ par an) et complète le document
« Fonctionnement du parrainage collectif »

Je fais un don libre à l'association de :

Paiement par virement (RIB sur demande) ou
par chèque bancaire à l'ordre de Kalo Yélé.