



L'Arche de Noé de Soly-Ange

60 chemin du renard 31100 Toulouse

0612351115

solyange.deschamps@free.fr

FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Vous aiderez à le nourrir, le soigner et subvenir à ses besoins

Nom Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Je souhaite parrainer l'animal prénommé : _____.

☐ Pour un montant minimum de 15 euros par mois pour 1 an minimum.

☐ Ou autre montant : _____ euros.

Cette somme participera aux soins et nourriture de l'animal.

Je m'engage donc à verser cette somme chaque mois pendant la durée du parrainage de mon filleul.

Grâce à ce parrainage, je pourrais venir voir mon filleul une fois par mois gratuitement en prévenant la présidente de l'association Mme Deschamps par téléphone au 0612351115.

Fait à : _____ le : ____/____/____.

Signature :