



Association Humanitaire Alpha B Togo

DOSSIER DE PARRAINAGE D'UN ENFANT

Numéro :.....

(Joindre une photo + l'accord de parrainage ci-joint. Le dossier de votre filleul(e) vous sera transmis par courrier à réception du dossier dûment rempli et signé, accompagné de votre contribution. Ces documents sont à retourner ou à remettre au représentant ALPHA B TOGO de votre région.)

I - OBJET: Parrainage des orphelins vulnérables, enfants et jeunes défavorisés.

Ce parrainage permet aux enfants orphelins ou défavorisés, de la naissance à 18 ans révolus, d'être parrainés et suivis durant leur enfance et adolescence, par un ou plusieurs parrains/marraines, en Afrique ou à l'étranger. Ces enfants bénéficient de l'encadrement social, médical et éducatif d'ALPHA B TOGO, en collaboration étroite avec leur parrain/marraine, qui verse la somme mensuelle de 10 euros, ou 15 USD, ou 13000 FCFA. Cette somme est entièrement consacrée aux besoins de l'enfant ou du jeune adolescent.

Si vous êtes une association loi 1901, remplissez les demandes d'informations suivantes :

- Association Loi 1901, dénomination.....
- Date de création :.....
- Déclarée sous le No.....
- Publiée au Journal Officiel sous le No.....
- Reconnue d'Utilité Publique sous le No.....
- Votre contact à ALPHA B TOGO

II - RENSEIGNEMENTS SUR LE PARRAIN OU LA MARRAINE :

Nom et Prénom :.....

Société / Organisme :.....

Adresse :

No.....Rue.....

Code Postal.....Ville.....Pays.....

Profession.....

Tél :..... Portable :.....Email :.....



Association Humanitaire Alpha B Togo

Je souhaite parrainer à compter du.../.../ 20..., ..Enfant(s)

SEXE : Filles – Garçons (entourer le sexe souhaité)

AGE :

- 0 à 5 ans.....
- 6 à 12 ans.....
- 13 à 18 ans..... (Parrainage des jeunes pour un apprentissage ou formation aux métiers)

III – CONTRIBUTION DE PARRAINAGE :

Je choisis ma contribution mensuelle ou annuelle pour 1 enfant (pour plusieurs enfants, multipliez par le nombre) :

- Mensuelle : 10 euros ou 15 USD ou 6000 FCFA (entourer le montant choisi)
- Annuelle : 120 euros ou 150 USD ou 72000 FCFA (entourer le montant choisi)

Je fais un don spontané à *ALPHA B TOGO* en faveur des enfants défavorisés et jeunes orphelins du SIDA, ou enfants vulnérables :

- Euros :.....
- USD :.....
- FCFA :.....

Mode de règlement à l'ordre de *ALPHA B TOGO*:

- Numéraire / espèces :.....
- Chèque ou Virement Bancaire : ECOBANK.....
- Autres (Précisez).....

Mon don est déductible des impôts, et je recevrai un reçu sous forme d'attestation fiscale. Mon parrainage sera renouvelé automatiquement par tacite reconduction. En cas de cessation, nous le faire savoir par lettre ou mail 3 mois avant la date d'échéance.

Sur demande je recevrai un rapport d'activités.

IV - Date, Signature, Cachet pour les associations, suivi de la mention « Lu et approuvé »

Photo