



BULLETIN D'ADHESION

Année 2020

NOM

Prénom

Adresse

Code Postal

Commune

Tél.

Mail

@

ADHERENT

Cotisation annuelle : 20 Euros

MEMBRE BIENFAITEUR

Montant du don : _____ Euros

Parrainage annuel : 180 euros

Nom de l'enfant parrainé : _____

PARRAINAGE*: Annuel : 180 € Semestriel : 90 € Trimestriel : 45 € Mensuel : 15 €

Cours de soutien : 100 euros

Cantine : 100 euros

Don pour l'enfant parrainé : _____ Euros pour achat : _____

Mode et référence du règlement :

Espèces _____ € Virement _____ €

Chèque : Montant _____ € N° _____ Banque _____

A établir à l'ordre de : GRAINS DE RIZ POUR UN SOURIRE

1 reçu fiscal vous sera adressé pour les sommes versées en début d'année suivante.

(Merci de joindre une enveloppe timbrée à votre nom)

Fait à _____ le _____

Signature

* Barrer la mention inutile.