

Bulletin d'adhésion à l'association



Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Fax :

E-mail :

Merci de bien vouloir compléter
les informations.

Cochez les options choisies au dos
et renvoyez le bulletin à :

Association Appui Rwanda

c/o Librairie Envie de Lire

16, rue Gabriel Péri - 94200 Ivry-sur-seine

Mail : appuirwanda@free.fr

Site : <http://appuirwanda.free.fr>

J'adhère à l'association Appui Rwanda

- Je verse 20 euros*
- Je verse 10 euros (étudiants et chômeurs)

Le coût moyen mensuel de scolarité des de 30 € pour le primaire et de 80 € pour le secondaire. Ce coût élevé nous amène à proposer la possibilité de parrainage multiple.

Je m'engage pour le parrainage scolaire :

• d'un enfant en primaire :

Je verse 30 euros par mois

ou en parrainage partagé :

15 euros par mois euros par mois

• d'un enfant en secondaire ou en université :

Je verse 80 euros par mois

ou en parrainage partagé :

20 euros par mois 40 euros par mois

..... euros par mois

Je m'engage pour un soutien régulier destiné à des situations d'urgence de santé ou à des projets individuels ou ponctuels :

Je verse euros par mois
(éventuellement : parrainage partagé)

Je verse occasionnellement la somme de euros.

Je m'engage pour le parrainage d'une personne atteinte du sida :

Je verse euros par mois
(éventuellement : parrainage partagé).

Je désire recevoir un relevé d'identité bancaire d'Appui Rwanda

* L'adhésion est obligatoire pour parrainer.

NB : tout arrêt de parrainage met en jeu la scolarité ou les soins des personnes parrainées. Par conséquent, il doit nous être signifié par courrier R.A.R. avec préavis de 3 mois afin que l'association puisse chercher un nouveau parrain.

Date (obligatoire)

Signature