



3, lotissement Lou Clapio
48000 Rouffiac

Tél. : 00 33 (0)6 86 99 39 13
Mail : gene.molines@gmail.com

BULLETIN D'ENGAGEMENT

ACTION DE PARRAINAGE

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____

Téléphone mobile : _____

E-mail : _____

M'engage dans l'action de parrainage mise en place par l'association KELISSA en faveur des enfants de villages en région AFAR d'Ethiopie en effectuant un versement de :

✕ 20 € par mois *sous forme de :* ✕ virement

Mon engagement doit permettre l'accès à l'école et la non mutilation sexuelle des petites filles. Il prend date à ce jour et s'inscrit dans la durée jusqu'au mariage de la petite fille (entre 13 et 15 ans)

L'association Kélibssa s'engage :

- à remettre un dossier comprenant photo et coordonnées de l'enfant parrainé
- à communiquer des informations (une fois par an) sur l'enfant à la famille qui parraine
- à solliciter pour la poursuite de la prise en charge financière du parrainage au terme de ce présent paiement

Date : 01 Janvier 2013

**La Marraine,
Le Parrain**

**La présidente de l'association
KELISSA**

G. MOLINES