



DEMANDE DE PARRAINAGE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Email : _____

- Je parraine un enfant du **primaire ou du collège pour 70 euros** par an.
- Je parraine un enfant du **lycée pour 160 euros** par an.
- Je fais un don pour **les enfants les plus vulnérables dans le but de subvenir à leur santé, leur scolarisation et à leurs besoins primaires.**

**Signature
et date :**

Après avoir dûment rempli cette demande de parrainage,
veuillez joindre votre règlement et adresser le tout à :

Association Burkina
Projet **Grain de Sable**
8, rue de l'Etoile
31000 TOULOUSE