JUMELAGE - COOPÉRATION
LAVAL - GARANGO

Laval - Mayenne-France
Courriel : lavalgarango@neuf.fr
site Internet sites.google.com/site/lavalgarango/

DEMANDE DE PARRAINAGE

Mr – Mme – Melle : (NOM et Prénoms) .....

Adresse : .....

..... ……

Tél. : .....

E-mail : ……

souhaite(nt) parrainer **un** ou **plusieurs** enfants de GARANGO à partir du **….** **Trimestre …….** **(année)**

☐ Garçon ou ☐ Fille

et s'engage(nt) à régler *(cases à cocher selon votre choix)*

☐ 18 Euros (ou ……. €) par enfant tous les trimestres (en janvier, avril, juillet, octobre)

ou

☐ 72 Euros (ou ……. €) par enfant pour une année

☐ **par prélèvement automatique sans frais (de préférence pour simplifier la gestion)**

La fiche « MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA » complétée et signée est jointe à cette demande ainsi qu'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB).

Les prélèvements se feront :

le 5 du mois au début de chaque trimestre (janvier – avril – juillet – octobre)

ou le 5 janvier pour un prélèvement annuel.

ou

☐ **par chèque établi à l'ordre de "PARRAINAGES LAVAL – GARANGO"**

Date et Signature

……..……..

Cette demande ainsi que le chèque ou le mandat de prélèvement SEPA + le RIB sont à adresser à :

Gérard RAVENEL – Jumelage LAVAL – GARANGO – Mairie de LAVAL BP 1327 – 53013 Laval Cedex

☎ :

e-mail : ravenelgerard@free.fr