



PARRAINER UN ENFANT

Nom et Prénom:.....

Adresse:.....

Téléphone:

E-mail:.....

Je parraine un enfant pour aider sa famille à le scolariser à l'école Cap Montessori et je prends en charge un montant mensuel de:

- 10€ 15€ 20€ 50€ 100€ 200€
 Scolarité complète Autre mensualité :.....€

Montant total du parrainage :€

- En espèces (en une seule fois)
 Par chèque(s) à l'ordre de l'association Altern'Active Education
(Préciser le nombre de chèques remis :.....)
 Par prélèvements
(Merci de renseigner le formulaire d'autorisation de prélèvement)

L'attribution des parrainages est décidée par une commission constituée par les membres du bureau de l'association et le directeur de l'école.

Je souhaite recevoir un reçu fiscal au titre de ce(s) don(s) destiné(s) au parrainage.

Date :

Signature :

Ce formulaire peut-être renvoyé par mail ou par courrier:

Association Altern'Active Education
35 avenue de Chantilly
60300 Senlis

contact@capmontessori.fr