

CONTRAT DE PARRAINAGE POUR UN COLLEGIEN OU UN LYCEEN

A retourner, rempli et signé à

Comité de Jumelage

**Belfort-Tanghin Dassouri
Cité des Associations
4, rue Jean-Pierre Melville
90000 BELFORT**

M.

Mme

Melle

Nom :..... Prénom :.....

Adresse :.....

Code Postal :..... Ville :.....

Téléphone :..... E.Mail :.....

Je m'engage par le présent contrat à verser la somme de 15 € par mois (quinze euros) par enfant, soit 180 € par année (cent quatre-vingt euros), par virement automatique *, au titre du programme de parrainage du Comité de Jumelage.

Je m'engage à parrainer un ou enfants(s) pendant un an au minimum. Au-delà de cette période, si je désire arrêter ou suspendre mon parrainage, j'en informerai le Comité de Jumelage par écrit au moins trois mois à l'avance.

*NB * : pour toute souscription au parrainage, merci de retourner avec l'imprimé du contrat complété, un relevé d'identité bancaire.*

A.....

Le.....

Signature