



FORMULAIRE DE SOUTIEN D'ENFANTS

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
CP	
VILLE	

JE DECIDE DE SOUTENIR (<http://raj.ii1.fr>)

- UN ENFANT (PEU IMPORTE SON SEXE)

NOM	
PRENOM	

- UNE FILLE

NOM	
PRENOM	

- UN GARCON

NOM	
PRENOM	

MONTANT DE MON DON

35 € / MOIS	UN ENFANT
..... € / MOIS	UN ENFANT
70 € / MOIS	DEUX ENFANTS
..... € / MOIS	DEUX ENFANTS

LE VERSEMENT DE MON DON EST A FAIRE

- En ESPECES Entre le 1er et 7 de chaque Mois :
Enveloppe "SOUTIEN ENFANT INDE (Votre Nom)"

- Par VIREMENT Le 3 de chaque mois sur le compte suivant :

NOM COMPTE	EGLISE BAPTISTE EMMANUEL
IBAN	FR67 3000 2005 4400 0000 8007 J82
BIC	CRLYFRPPXXX
MOTIF	SOUTIEN INDE - Votre Nom