



ESPOIR POUR UN ENFANT

Coupon membre bienfaiteur 2021 (mettre ses compétences à la disposition de l'ONG)

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Mel :

J'ai pris connaissance des statuts de l'ONG Espoir pour un Enfant et je m'engage à les respecter

(Les membres bienfaiteurs de compétence sont dispensés d'adhésion)

(Vos informations restent confidentielles).

Date et Signature