



كهاتين


Alphabet
Aa Bb Cc Dd Ee
Ff Gg Hh Ii Jj
Kk Ll Mm Nn Oo
Pp Qq Rr Ss Tt
Uu Vv Ww Xx Yy Zz
الجمع
الطرح
0123456789



Parrainage d'un orphelin avec AMANI

Ensemble, apportons soutien, espoir et solidarité aux enfants orphelins de Gaza.

En remplissant ce formulaire, je manifeste mon souhait de participer au projet solidaire de parrainage d'un orphelin à Gaza avec l'association AMANI.

Mes coordonnées :

	Nom et prénom :	Date :	
	Adresse :	Email :	
	Membre Amani (Oui/Non) :	Numéro de téléphone :	

Mon engagement :

□ Je m'engage à participer financièrement au projet de parrainage d'un orphelin à Gaza.

Type de don :

☐ Don ponctuel ☐ Don mensuel

Montant de ma participation :

☐ 10 € ☐ 20 € ☐ 30 € ☐ 40 € ☐ 50 €

Ou indiquez un montant libre : ..... €

Confirmation de mon engagement :

Par ma signature, je confirme ma volonté de participer à ce projet solidaire et autorise les organisateurs à me contacter pour la mise en place de mon parrainage.

Date : ..... / ..... / .....
Signature : .....

Merci pour votre générosité et votre solidarité. Ensemble, apportons un peu d'espoir aux orphelins de Gaza. ❤️

Les coordonnées recueillies seront utilisées uniquement pour l'organisation du projet et les échanges relatifs au parrainage.