CONVENTION DE PARRAINAGE

ENTRE

Mademoiselle, Madame, Monsieur,
demeurant

adresse email : .
ci-après dénommé PARRAIN ou MARRAINE

ET

MEDIA ESPOIR, Association déclarée en préfecture d'Annecy, J.O n°0021 de 1997 ref.1162, dont le siège est au 2 rue de la poste 74000 ANNECY, représenté par son Président Daniel GIRAUDON,

IL EST CONVENU :

1°.que, le PARRAIN ou la MARRAINE s'engage, pour la durée qui lui convient, à prendre la charge financière d'un ou plusieurs enfants de la rue accueillis dans un des foyers d'accueil soutenu par Media Espoir

2°.que le PARRAIN ou la MARRAINE souhaite parrainer garçon(s) et(ou) fille(s)

3°.que pour ce faire, le PARRAIN ou la MARRAINE versera la somme de **300 € par enfant et par an** à MEDIA ESPOIR, selon durée et modalités à sa convenance :

- □ chèque bancaire de 300 € par enfant, renouvelé chaque année en janvier.
- □ prélèvement en début de trimestre de 75 € par enfant) ***joindre impérativement***
- □ prélèvement annuel en janvier de 300 € par enfant) ***votre R.I.B***

4°.que MEDIA ESPOIR communiquera au Parrain ou à la Marraine l'identité et la photo de chaque enfant parrainé à réception de la présente convention, et l'informera ensuite annuellement de l'évolution de chacun d'eux,

5°.que MEDIA ESPOIR s'engage à verser 100% des sommes ainsi perçues aux foyers d'accueils qu'il soutient au Rwanda,

6°.que MEDIA ESPOIR adressera au Parrain ou à la Marraine, chaque fin d'année civile, l'attestation de dons correspondant aux versements effectués au titre du parrainage.

SUR CE, ONT SIGNE LA PRESENTE CONVENTION DE PARRAINAGE,
LE A ANNECY

Le PARRAIN ou la MARRAINE
nom, prénom

MEDIA ESPOIR

Daniel GIRAUDON
Président

AUTORISATION DE PRELEVEMENT AUTOMATIQUE ----- National Emetteur N°482 713

□ **je choisi le prélèvement automatique pour concrétiser mon parrainage MEDIA ESPOIR**
□ **je retourne la présente autorisation accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)**

MES COORDONNEES
Nom Prénom
Adresse
Code Postal Ville

COORDONNEES DE MA BANQUE
Nom
Adresse
Code Postal Ville

□ **j'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever au bénéfice de MEDIA ESPOIR**

- ❑ **chaque trimestre 75 x enfant(s) = €**
- ❑ **chaque année 300 x enfant(s) = €**

DATE ET SIGNATURE