** Association MEA**, Impasse de la Vigne 3, CH-1898 St-Gingolph, Suisse

**MEA Masanga Education Assistance**

**Tel**. +41 79 705 65 64 ; **E-mail** : [meamasanga@gmail.com](mailto:meamasanga@gmail.com) **;** [**http://www.meamasanga.ch**](http://www.meamasanga.ch)

Nom :

Date de naissance :

Adresse :

Ecole :

Niveau :

Nom de la mère :

Nom du père :

BESOINS : Ecolage, matériel scolaire, uniformes, chaussures, soins médicaux, etc…

NOM des parrains :

ADRESSE :

E-MAIL : TEL :

J’accepte d’être la marraine de et je m’engage à verser chaque mois, chaque semestre, chaque année (souligner ce qui convient) la somme de

Le but du parrainage est de couvrir toutes les études de l'enfant afin de le protéger contre l’excision.

Si un jour je décide d’arrêter ma contribution je vous avertirai par écrit afin de vous laisser le temps de trouver une autre personne pour aider l’enfant parrainé.

Lieu : Date : Signature :