

BULLETIN DE PARRAINAGE



Oui, aujourd'hui je deviens parrain et décide de participer financièrement à l'enseignement d'un auxiliaire de rééducation. Je m'engage à verser 16 € par mois, par prélèvement automatique. Cette somme fera l'objet d'une déduction fiscale.

NOM :Prénom :

Date : Signature :

À retourner :

Le mandat SEPA complété

Merci de ne pas oublier de joindre à ce document un **relevé d'identité bancaire (RIB)** ou **postal (RIP)**.

Ces documents devront être adressés au siège social de Kinés du Monde :

Kinésithérapeutes du Monde
Pôle de Solidarité Internationale
5, rue Federico Garcia Lorca
38100 Grenoble

Les informations contenues dans la demande suivante ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à exercice du droit individuel d'accès auprès de l'association bénéficiaire, dans les conditions prévues par la délibération du n°80 du 1/04/80 de la Commission Informatique et Liberté.