



# THE CHRISTINA NOBLE CHILDREN'S FOUNDATION

*Une personne peut faire la différence, VOUS pouvez faire la différence.*

## Formulaire de parrainage / Mise en place du paiement

Vous êtes sur le point de changer la vie d'un enfant défavorisé. A travers votre parrainage, vous offrez à un enfant la chance de vivre une vie à laquelle il rêve.

Au nom de l'équipe de CNCF et des enfants bénéficiaires, merci de parrainer un enfant.

### Coordonnées du parrain:

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Domicile: \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### L'enfant:

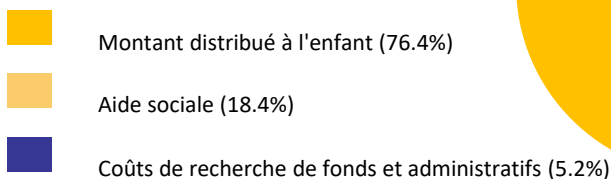
Je souhaite parrainer un enfant :                      au Vietnam                      en Mongolie                      Dans l'un de ces pays

### Mise en place du paiement:

Fréquence des paiements:    35 €/ Mois    ou    420 €/ An

### Où va votre don

#### Montant mensuel du parrainage 35€



Je m'engage à parrainer un enfant tel que décrit ci-dessus en utilisant la méthode de paiement suivante:

**Virement automatique :** je mets en place un virement automatique à ma banque grâce aux informations suivantes:

Je désire faire un virement *mensuel/annuel* de.....euros

à partir du mois de .....

Au titulaire du compte :

Association Christina Noble/ 5 Place Marcel Paul - 75014 Paris

A LCL – Le Crédit Lyonnais/ 20 Boulevard Malesherbes - 75008 Paris

Agence Code Banque : 30002

Code Guichet : 00693

Compte : 0000448369 B Clé : 33

IBAN : FR94 300020069300 0044 8369 B33

BIC : CRLYFRPP

**Note:** il est très important que vous demandiez à votre banque d’inscrire votre nom et l’objet au virement.

**Chèque:** à libeller à l’ordre de “Association Christina Noble” et à adresser à Association Christina Noble 5 Place Marcel Paul 75014 Paris

**Donation additionnelle:**

En plus de mon parrainage, je souhaite effectuer un don supplémentaire de \_\_\_\_\_€ comme cadeau à mon/ma filleul(e)

J’autorise l’Association Christina Noble à encaisser ce montant complémentaire et à le faire parvenir à mon/ma filleul(e).

*\*En remplissant ce formulaire, je comprends que j’accepte de parrainer un enfant pour la durée de son parrainage.*

**Merci de renvoyer ce formulaire à l’Association Christina Noble 5 Place Marcel Paul 75014 Paris ou par courriel à [france@cncf.org](mailto:france@cncf.org)**

**Pour plus d’informations sur notre programme de parrainage ou sur les autres programmes de la Fondation Christina Noble pour les enfants merci de nous contacter [france@cncf.org](mailto:france@cncf.org) ou de visiter notre site [www.cncf.org](http://www.cncf.org)**