

# FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Merci de soutenir nos protégés ! Votre parrainage finance les soins vétérinaires (vaccins, stérilisation, identification) et participe activement au bien-être de votre filleul. Vous recevrez d'ailleurs de ses nouvelles très bientôt !

## 1. VOS COORDONNÉES

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail (indispensable pour les nouvelles) : \_\_\_\_\_

## 2. CHOIX DU FILLEUL

Le montant du parrainage est de 10 € par mois par animal. La durée est libre (1 mois minimum).

Nom de l'animal	Espèce (Chien/Chat)	Durée (Nombre de mois)	Montant Total
<b>Total général :</b>			

Si votre protégé est adopté, nous vous proposerons par e-mail de parrainer un autre animal.

## 3. MODALITÉS DE RÈGLEMENT

Montant total réglé par :  Chèque (ordre : SPA de Saverne)  Espèces  Virement

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Reçu fiscal : Pour réduire nos frais de gestion, votre reçu fiscal (cumulant vos dons liés au parrainage de l'année) vous sera envoyé en début d'année suivante.

Souhaitez-vous voir votre prénom affiché sur notre site internet à côté de la fiche de l'animal ?



OUI  NON

Fait à : \_\_\_\_\_

Le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature :

### INFOS PRATIQUES

 68 rue de l'Ermitage, 67700 SAVERNE  
 parrainage@spasaverne67.org

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN ! 