

FORMULAIRE DE PARRAINAGE**NOM / Prénom :****Adresse :****Ville :** **Code postal :****Pays :****Tél. domicile :** **Mobile :****E-mail :**

❖ Je souhaite apporter mon soutien à l'action de Chats libres en Goële en parrainant le(s) chat(s) nommé(s) ci-dessous et m'engage à verser tous les mois la somme de : _ _ _ _ _ €.

Sur une durée de : _ _ _ _ _ Mois ou _ _ _ _ _ An(s).

Nom(s) du/des chat(s) :**Famille d'accueil :** **Localisation :**J'effectue mon versement par virement bancaire chèque bancaire ou postal ci-joint, à l'ordre de : [Chats libres en goële](#)**Merci de retourner ce formulaire à :**

Mairie de Dammartin en Goële
Service Associations
Chats libres en Goële
79 rue du Général de Gaulle
77230 Dammartin en Goële

Signatures :

Fait à le