



ASAREN

**ASSOCIATION SUISSE D'AIDE
AUX REGIONS SAHELIENNES**

Case postale 5253
1002 Lausanne

CCP 10 - 10185 - 2

PARRAINAGE SOUSCRIPTION

Par la présente, je vous fais part de mon souhait de recevoir la documentation de votre association pour faire partie des parrains-donateurs.

Nom

Prénom

Rue

NP et localité

Téléphone

Date et lieu

Signature

A envoyer à : ASAREN – Parrainages
Madame Fabienne Duvoisin
Marterey 38
1005 Lausanne

Tél. 021 320 27 68