



AEDOB ONG

E-mail : postmaster@aedobong.org

Bulletin d'adhésion et/ou de parrainage

Nom ou Raison social :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : **Ville :**

Pays :

E-mail :

Téléphone fixe : **Mobile :**

- Je souhaite devenir membre de l'association
- J'adhère en payant ma cotisation annuelle de 15 € (1)
- Je soutiens l'action par un don ponctuel de € ou permanent de € par mois (1)
- Je parraine un orphelin démuné en lui versant 15 € par mois (1)

Est-ce que vous collaborez ou appartenez à d'autres associations ou ONG ?

Si oui, lesquelles ?

Comment avez-vous connu AEDOB ONG ?
.....

Fait à Le / / 200..

Signature :

(1) Paiement par Mandat postal à l'ordre d'AEDOB-ONG uniquement pour l'instant à l'adresse suivante :
AEDOB-ONG 07BP0403 Cotonou - Bénin