



Numéro de Parrainage

FICHE DE PARRAINAGE D'UN ENFANT/JEUNE AFRICAIN

(Joindre 1 photo + l'accord de parrainage. Le dossier de votre filleul(e) vous sera transmis par courrier à réception de votre dossier de parrain rempli et signé, accompagné de votre contribution).
Documents à retourner ou à remettre au représentant WOA de votre région.

INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION

Nom ou dénomination :

WOMEN OF AFRICA
B.P. 39 – 77165 SAINT-SOUPPLETS - FRANCE
Tél. : +331 6001 5169 – Fax : +331 6001 5119
Email : info@womenofafrica.org

Objet : PARRAINOR, Parrainage des orphelins, enfants et jeunes défavorisés.

Permet aux enfants orphelins ou défavorisés de la naissance à l'âge de 18 ans d'être parrainés et suivis durant leur enfance et adolescence par un ou plusieurs parrains/marraines en Afrique ou à l'Étranger. Ces enfants bénéficient de l'encadrement social, médical et éducatif de WOA en collaboration avec leur parrain/marraine qui verse la somme mensuelle de 15€uros ou 20\$USD ou 10.000FCFA entièrement consacrée aux besoins de l'enfant ou du jeune.

Cochez la case concernée ou n'indiquez que les renseignements concernant WOA :

- Association Loi N° 1901, du 13 Mars 2002, déclarée à la S/Préfecture de Meaux par décret et référencée sous le N°0200142327, publiée au Journal Officiel N° 14 du 06 Avril 2002
- Votre contact à l'Association WOA.....

RENSEIGNEMENTS SUR LE PARRAIN OU LA MARRAINE

Nom et Prénom :

Société/Organisme :

Adresse : N° Rue.....

Code postal : Ville..... Pays.....

Profession :

Tél / Fax / Email :

Photo 4x4

Je souhaite parrainer à compter du...../...../200..., Enfant(s) du pays suivant.....ou.....

SEXE :

- Fille
- Garçon

AGE :

- Age 1 : de 0 à 5 ans
- Age 2 : de 6 à 12 ans
- Age 3 : de 13 à 18 ans (Parrainage des jeunes pour un apprentissage ou formation aux métiers)

Je choisis ma contribution mensuelle ou annuelle pour 1 enfant : (pour plusieurs enfants, multipliez par le nombre).

15€uros - 20\$US - 10.000FCFA PAR MOIS ou 180€uros - 185\$US - 120.000FCFA PAR AN

Je fais un don spontané à WOMEN OF AFRICA en faveur des enfants et jeunes orphelins du SIDA ou handicapés

.....€uros ou \$US ou FCFA

Mode de règlement à l'ordre de WOMEN OF AFRICA :

- Numéraire/Espèces
- Chèque/Virement : **CCP 4799511A - LA SOURCE.**
- Autres (précisez).....

Date, signature et cachet suivis de la mention
« lu et approuvé »

Mon don est déductible d'impôts et je recevrai un reçu. Mon parrainage sera renouvelé automatiquement. Sur demande, je recevrai un rapport d'activités.



Nouveau parrainage

Renouvellement

ACCORD DE PARRAINAGE D'UN ENFANT OU JEUNE AFRICAIN - N°

(à remplir et à retourner par courrier à WOMEN OF AFRICA, Programme Parrainor, B.P. 39, 77165 Saint-Soupplets, France)

Accompagné de votre contribution, d'une lettre pour votre filleul(e) et d'une photo de vous
Une copie signée de cet accord + le reçu de votre versement vous seront renvoyés pour justificatif

Entre	Association	Pays de parrainage
	WOMEN OF AFRICA	
Et	Nom du Parrain ou Marraine	Pays de résidence

Filleul(le)	Informations Enfant/Jeune	Personne Responsable
	Nom :	PROGRAMME PARRAINOR
	Prénom :	
	Origine :	
	Sexe :	
	Age :	
Contact	Adresse Filleul(e)	
	S/C WOMEN OF AFRICA, 18 RUE DU SAUVOY, 77165 ST-SOUPPLETS, FRANCE	

● **INFORMATION SUR LE PARRAIN OU LA MARRAINE (joindre une copie de la CNI ou Passeport + 1 photo)**

Monsieur/Madame/Mademoiselle :	
<small>(rayez la mention inutile)</small>	
Adresse :	
Code postal :	Ville/Pays :
Téléphone :	Fax :
E-mail :	Site internet :
Occupation :	Age :
Autres :	

● **TYPE DE PARRAINAGE**

- Parrainage scolaire annuel (PSA)
- Parrainage scolaire ponctuel (PSP). Indiquez la période proposée en mois
- Parrainage annuel pour la formation d'un(e) jeune (PAFJ)
- Parrainage ponctuel pour la formation d'un(e) jeune (PPFJ). Indiquez la période proposée en mois

● CONTRIBUTION FINANCIERE DEMANDEE AU PARRAIN OU A LA MARRAINE

15€ OU 20\$US OU 10.000FCFA PAR MOIS <input type="checkbox"/> 90€ OU 95\$US OU 60.000FCFA PAR SEMESTRE <input type="checkbox"/> 180€ OU 185\$US OU 120.000FCFA PAR AN <input type="checkbox"/>	DATE DE DEMARRAGE DU PARRAINAGE : DATE DE FIN DU PARRAINAGE :
CONTRIBUTION DEJA REGLEE O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> SI OUI, INDIQUEZ : > DATE : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> > MODE :	N.B. : Le parrainage sera automatiquement reconduit à sa date anniversaire. Mais vous pouvez naturellement demander son annulation à cette date anniversaire.

● CONDITIONS DE REGLEMENT DU PARRAIN OU DE LA MARRAINE A L'ORDRE DE WOMEN OF AFRICA

REGLEMENT : ANNUEL <input type="checkbox"/> MENSUEL <input type="checkbox"/> SEMESTRIEL <input type="checkbox"/>	MODE DE REGLEMENT : VIREMENT <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> WESTERN UNION <input type="checkbox"/>
---	---

● ELEMENTS A TRANSMETTRE AU PARRAIN OU MARRAINE PAR WOMEN OF AFRICA

1 COPIE ACTE DE NAISSANCE : <input type="checkbox"/> 1 PHOTO SUR PIED : <input type="checkbox"/> 1 PHOTO 4x4 : <input type="checkbox"/> 1 JUSTIFICATIF D'INSCRIPTION (SI DEJA EFFECTUE) : <input type="checkbox"/> 1 DERNIER BULLETIN SCOLAIRE (SI DEJA SCOLARISE) : <input type="checkbox"/> 1 LETTRE DU FILLEUL(E) : <input type="checkbox"/> AUTRES ELEMENTS : <input type="checkbox"/>	SITUATION FAMILIALE ET SCOLAIRE :
--	-----------------------------------

● ACCORD ET ENGAGEMENT ENTRE LE PARRAIN/MARRAINE ET WOMEN OF AFRICA

Signatures + cachet, suivies de la mention "lu et accepté"

LE PARRAIN OU LA MARRAINE	WOMEN OF AFRICA
Date : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

CADRE RESERVE A WOMEN OF AFRICA

Ce parrain ou marraine est-il (elle) membre de WOA O N

⇒ Si OUI, indiquer le N° de membre

Ce partenaire est-il "Ponctuel" ou "Définitif" P D

⇒ Indiquer le type de parrainage :

CADRE RESERVE AU COMITE DES PROGRAMMES

N° du Parrainage <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PROGRAMME <input type="text"/> P <input type="text"/> A <input type="text"/> R <input type="text"/> R <input type="text"/> A <input type="text"/> I <input type="text"/> RESPONSABLE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	COMMENTAIRES ET SIGNATURE:
--	----------------------------



ENGAGEMENT MUTUEL DE PARRAINAGE

Votre filleul(e) est :-----

Agé(e) de :-----

Originaire du :-----

Votre parrainage a démarré ou démarrera le :-----

La référence de votre dossier est :-----

Montant mensuel/trimestriel/semestriel/annuel versé :-----

Le type de parrainage est :-----

LES PARTIES

WOMEN OF AFRICA :

- s'engage à informer le/la parrain/marraine de tout changement et ou retard survenu dans le cadre de son parrainage.
- S'engage à acheminer, réceptionner et transférer les envois.
- S'engage à communiquer, via l'antenne locale au moins 3 fois/an des nouvelles du filleul(e).
- S'engage à communiquer toute information demandée dans le cadre du parrainage, de l'association, des antennes locales et sur les partenaires impliqués dans le parrainage.

Le/La Parrain/Marraine :

- s'engage à rester à l'écoute de l'enfant, à répondre à ses courriers et à parler de cette expérience autour de lui pour favoriser d'autres parrainages et/ou soutenir les actions de WOMEN OF AFRICA et de ses partenaires associatifs.
- S'engage à ne pas interrompre inopinément son parrainage sans en avoir averti WOMEN OF AFRICA au moins deux mois avant la date anniversaire du parrainage qui dans le cas contraire est reconduit (ou à tout moment en cas de force majeure).
- S'engage à respecter les dates de versements de sa contribution.

Le/La filleul(e), par le biais de l'antenne locale et/ou de son parent et/ou tuteur :

- s'engage à donner des nouvelles régulières à son parrain/marraine (au moins 3 fois/an)
- s'engage à informer son parrain/marraine des difficultés ou soucis auxquels il/elle est confronté(e) tout comme ses joies ou des changements survenus dans sa famille ou son environnement. Il/elle sait qu'il/elle peut se confier à son parrain/marraine sur ses projets d'avenir ou tous les sujets qu'il désire aborder en toute confiance.
- S'engage, s'il/elle est scolarisé(e) à assister régulièrement à ses cours et participer à l'école d'Été et cours de soutien de WOMEN OF AFRICA dans sa localité. Il/elle peut informer son parrain/marraine, s'il/elle désire changer d'orientation ou de situation scolaire.
- Les parents/tuteurs s'engagent également à apporter leur contribution au bien-être de l'enfant et à communiquer avec les parrains/marraines via WOMEN OF AFRICA.

Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »

Le/la Parrain/Marraine

*WOMEN OF AFRICA
et/ou l'Antenne locale et/ou le partenaire*