



***PARRAINAGE D'UN ENFANT / JEUNE DU CENTRE AMEDISCHOOL***

*(Joindre si possible* 1 photo de vous + l'accord de parrainage. L'identité de votre filleul(e) vous sera transmise par le bureau AMEDISCHOOL / France dès réception de votre dossier de parrainage rempli et signé.

**Documents à retourner ou à remettre au membre du bureau AMEDISCHOOL / France.**

**INFORMATIONS SUR L'ASSOCIATION**

***AMEDISCHOOL***  
**19, rue des Fougères**  
**31200 TOULOUSE**  
**FRANCE**

**Tél : +33 (0) 5 34 39 90 58**  
**+33 (0) 6 14 75 55 78**  
**Fax : +33 (0) 9 57 61 61 20**

***Email : [amedischool@gmail.com](mailto:amedischool@gmail.com)***  
***Site Internet : <http://amedi-school.org>***

Votre engagement permettra à l'enfant orphelin valide ou handicapé du Centre AMEDISCHOOL / R.D Congo d'être suivi durant toute son enfance ou son adolescence par une marraine ou un parrain. L'enfant bénéficie de l'encadrement socio-éducatif, médical et / ou professionnel avec l'accompagnement de sa marraine ou de son parrain qui verse la somme mensuelle de 30 € entièrement consacrée à ses besoins.

Association Loi 1901, du 07/ 07/2009, déclarée à la S/Préfecture de Muret sous le N° W311002042, publiée au Journal Officiel du 25/07/2009  
Déclarée en R.D Congo sous le N°F.92/13.610 Ministère de la Justice, le 22/07/2010  
Contacts AMEDISCHOOL : ***Pierre SAMBA LAY (Président)***  
***Daniel BANCAREL (Vice-président)***  
***Phat TRAN (Trésorier)***



**FORMULAIRE DE PARRAINAGE**  
 « *Enfants ou jeunes* » AMEDISCHOOL

République Démocratique du Congo

*Votre parrainage*

Nombre d'enfant parrainé :

*Vos coordonnées :*

Nom Prénom		
Adresse		
Téléphone		
E-mail		
Profession		
<i>Règlement</i> <i>Mode de règlement</i>	<i>Annuel</i> <i>Chèque</i>	<i>Mensuel</i> <i>Virement</i>

***Très important :*** Vos renseignements personnels (adresse, mails...) sont traités de manière confidentielle) ; ils ne seront diffusés à aucun autre organisme.

*Vos commentaires ou suggestion :*



## ***REGLEMENT DU PROGRAMME DE PARRAINAGE***

### **Conditions de votre parrainage :**

*Pour un enfant : 1€ par jour soit **30 € minimum par mois.***

### **Païement au choix :**

**Mensuel (30 €)**

**Annuel (360 €)** qui vous coûtera en réalité **122.40 €** annuel après déduction fiscale.

### **Mode de paiement :**

#### **1- Par chèque :**

A L'ordre de : « **AMEDISCHOOL** »

Adresse : 19, rue des fougères  
31200 Toulouse

#### **2- Par virement bancaire (de préférence) :**

Titulaire : **AMEDISCHOOL**

Nom de la banque : **Société Générale**

Adresse : 21 Gde rue Saint Michel  
31400 Toulouse

France

Numéro de compte : **00037277973**

Code guichet : **02115**

Code établissement (banque) : **30003**

Clé RIB : **40**

Identification Internationale (IBAN)

**IBAN FR76 3000 3021 1500 0372 7797 340**

Identifiant Internationale de la banque (BIC) **SOGEFRPP**

### **Parrainage d'enfant orphelin**

Parrainer un enfant du centre AMEDISCHOOL, c'est lui donner une nouvelle chance à se construire et à **grandir dans sa communauté**, malgré la perte des parents.

Ce parrainage consiste à établir un lien affectif avec son ou sa filleul (le) et à participer financièrement aux frais de scolarité, de santé ou d'apprentissage...



## ***DECLARATION***

Je soussigné (é)

Demeurant à l'adresse :

Déclare m'engager à parrainer (1) enfant ou (...) du centre AMEDISCHOOL / R.D Congo.

Je m'engage également qu'en cas de clôture du parrainage, d'informer six (6) mois avant la fin de la période du contrat à l'association française « AMEDISCHOOL » par lettre manuscrite à l'adresse citée ci-dessus.

Date : ...../...../.....

***Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »***

Signature



***ACCORD DE PARRAINAGE D'UN ENFANT OU JEUNE DU CENTRE  
AMEDISCHOOL – N° ...***

(à remplir et à retourner par courrier à AMEDISCHOOL).

Accompagné de votre contribution, si possible d'une lettre pour votre filleul et d'une photo de vous  
**Une copie signée de cet accord + le reçu de votre versement vous seront renvoyés pour justificatif.**

<i>Entre</i>	<i>AMEDISCHOOL / France Pierre SAMBA LAY (Président) Daniel BANCAREL (Vice-président) Phat TRAN (Trésorier)</i>	<i>Centre AMEDISCHOOL R.D Congo (Coordonnateur) Thomas MUKOKO NZEBELE</i>
<i>Et</i>	<i>Nom du Parrain ou de la marraine</i>	

**ENGAGEMENT MUTUEL DE PARRAINAGE**

Nom de votre filleul (le):

Prénom :

Date de naissance :

Votre parrainage a démarré le :

La référence de votre dossier est :

Montant mensuel: **30 € (trente euros)**



## ***LES PARTIES***

### ***AMEDISCHOOL :***

- s'engage à informer le parrain de tout changement éventuel dans le cadre de son parrainage ;
- s'engage à acheminer, réceptionner et transférer si possible les envois (!!!) ;
- s'engage à communiquer, via l'antenne locale au moins 3 fois/an les news du filleul (le) ;
- s'engage à communiquer toute information demandée par le parrain ou la marraine.

### ***Le Parrain***

- s'engage à rester à l'écoute de l'enfant, à répondre à ses courriers ou courriels et à parler de cette expérience autour de lui pour favoriser d'autres parrainages et / ou soutenir les actions d'AMEDISCHOOL ;
- s'engage à ne pas interrompre inopinément son parrainage sans en avoir informé AMEDISCHOOL au moins six mois avant la date anniversaire du parrainage qui dans le cas contraire est reconduit ;
- s'engage à respecter les dates de versements de sa contribution.

### ***Le ou la filleul (le) par le biais de l'association AMEDISCHOOL :***

- s'engage à donner des nouvelles régulières à son parrain (au moins 3 fois/an) ;
- s'engage à informer son parrain les difficultés ou les soucis auxquels il est confronté tout comme ses joies ou les changements survenus dans sa vie ou son environnement. Il sait qu'il peut se confier à son parrain ou sa marraine) sur ses projets d'avenir ou tous les sujets qu'il désire aborder en toute confiance ;
- s'engage à assister régulièrement à ses cours et / ou sa formation ;
- A fournir les preuves de son inscription ou formation ainsi que les résultats en fin d'année scolaire ;
- s'engage à informer son parrain ou marraine en cas de changement de sa situation.

***Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »***

***Le parrain ou la marraine***

***Pierre SAMBA LAY***  
***Président AMEDISCHOOL***