

FORMULAIRE DE PARRAINAGE IGM

Date :.....

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

.....

Mail :@.....

Tél :

Je souhaite parrainer

- un garçon
- une fille
- 1 enfant pour 28 € / mois (vous pouvez donner plus si vous le souhaitez)
- 2 enfants pour 56 € / mois
- Ou plus si le souhaitez

Signature :

Je choisis de régler

- par mois par trimestre par an
- par chèque par virement

CCP Nantes N° 0997984Z032

Merci de renvoyer ce bulletin à

IGM BP 80026 72540 LOUE France

accompagné de votre premier versement par chèque à l'ordre de "IGM".

Pour la Suisse et la Belgique, nous demander des bulletins de versement