

**BISCA’CHATS**

**103 chemin de Berdalles**

**40600 BISCARROSSE**

**@ :** **biscachats40@gmail.com** **- Site : biscachats.fr**

 Bulletin de Parrainage

**Vos coordonnées**

**Nom et Prénom :**

 **Adresse :**

**Téléphone :**

**Portable :**

**Adresse mail :**

**Souhaitez vous parrainer un chat en particulier ( ) oui – ( ) non**

**Si oui, précisez son nom :**

**Combien de chats souhaitez vous parrainer :**

**Quel est le montant de votre parrainage mensuel :**

**( ) 5 € - ( ) 10 € - ( ) 15 € - ( ) + de 15 € précisez la somme**

**Sur quelle période souhaitez-vous parrainer :**

**( ) 1 mois - ( ) 3 mois - ( ) 6 mois - ( ) 1 an**

**Souhaitez vous avoir des nouvelles et des photos de votre (vos ) filleul (e) (s) ? ( ) oui - ( ) non**

**Voulez vous que ce parrainage fasse l’objet d’un Bon Cerfa (à déduire de vos impôts ) : ( ) oui - ( )non**

 **Tous les membres et toute l’équipe de l’Association Bisca’chats**

 **vous remercient pour votre geste qui va nous aider à protéger et à sauver de nombreux chats**