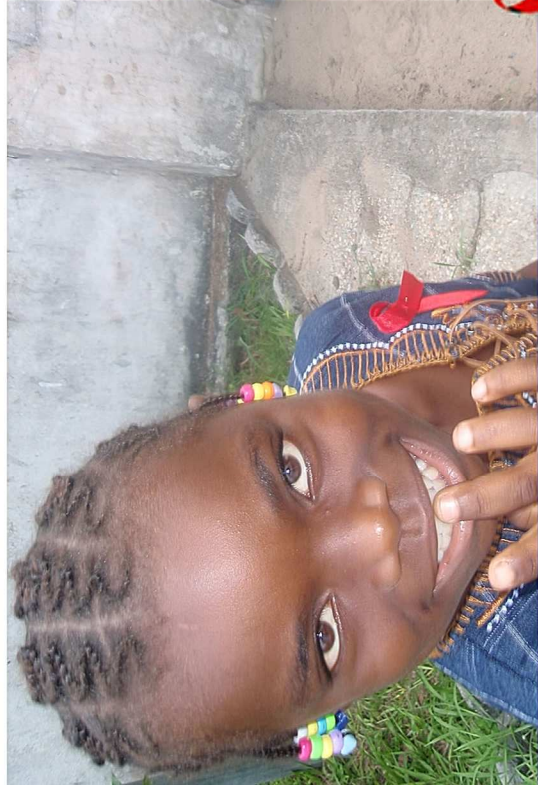


ASSOCIATION HALTE-SIDA



FORMULAIRE de PARRAINAGE

- OUI, je souhaite parrainer un enfant pendant **1 an**, dans la limite de mes moyens disponibles.
- OUI, je souhaite parrainer un enfant pendant **1 an**. Je joins un chèque d'une valeur de **115 euros** pour le **premier trimestre** de parrainage.

NUTRITION

Viande (3kg par trimestre) 10500 FCFA
 Poisson frais (3kg par trimestre) 10500 FCFA
 Poulet (3 par trimestre) 9000 FCFA
 Riz (sac de 10kg) 6000 FCFA
 Manioc (1 manioc par jour) 9000 FCFA
 Lait en poudre (3kg par trimestre) 10500 FCFA
 Sucre (1kg par trimestre) 1200 FCFA

ECOLE

1 paire de tonges 1500 FCFA

HYGIENE

3 savons lessive 1800 FCFA
 4 savonnets 1000 FCFA
 3 tubes de dentifrice 3600 FCFA
 1 brosse à dents 800 FCFA

SANTÉ

Nivequine 4000 FCFA
 Aspirine 3000 FCFA
 Sirop contre la toux 3000 FCFA



je souhaite compléter ma contribution avec un chèque supplémentaire de 45 euros pour que l'enfant puisse bénéficier pendant **3 mois** des éléments ci dessous

Poission salé (1kg par mois) 10500 FCFA
 Vermifuge contre les parasites 3500 FCFA
 1 sandwich par jour 7500 FCFA
 Légumes frais et variés 10000 FCFA



1 euro = 655 Francs CFA



ASSOCIATION HALTE SIDA

90 avenue Général Leclerc - 92340 Bourg la reine

NOM, MR, MME, MLE:

ADRESSE:

Code Postal:

Ville:

Tel:

