



*Association de Défense des Animaux d'Espalion*  
*ZA de la Bouysse*  
*12 500 ESPALION*  
*05 65 44 04 01 (bureau) / 05 65 44 01 06 (refuge)*

## Bulletin de parrainage

A renvoyer à l'ADA d'Espalion, 14 avenue de la Gare, 12500 ESPALION, accompagné de votre règlement.

Je souhaite parrainer (cocher la case correspondante) :

Un chien       Un chat

Nom de l'animal : .....

Montant du parrainage (8€ minimum par mois, chèques à l'ordre de l'ADA d'Espalion) :

.....Euros x ..... mois = ..... Euros.

Mme, Mr :

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

VILLE : .....

Tél. (facultatif) : .....

Je règle mon parrainage :

- par chèque bancaire
- en espèces (à remettre en main-propre)

Date :

Signature :