

# SPA SALON DE PROVENCE

Quartier Tallagard  
13300 SALON DE PROVENCE  
Tél. : 04.90.42.20.77

BULLETIN DE PARRAINAGE
------------------------

Nom du parrain : .....

Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Tél. : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse mail : .....

Je désire parrainer (nom du chien et n° de dossier SPA) :

N°1 : .....

N°2.....

N°3 .....

A partir de (date) : .....

Pour un montant de (minimum 10€/ animaux) : .....

Je préfère régler la somme chaque : mois (\_\_\_) trimestre (\_\_\_)

Pendant une durée de : .....

Un revenu fiscal du montant total de vos dons vous sera délivré en fin d'année. Il vous donne droit à 60% de déduction fiscale.

Je souhaite voir apparaître mon nom sous la photo de mon filleul sur le site internet de l'association :

Oui (\_\_\_) Non (\_\_\_) Entourez la réponse souhaitée

En échange de mon parrainage, l'association s'engage à me donner des nouvelles par téléphone ou par mail de l'animal ou des animaux parrainés et à m'avertir au plus tôt en cas de changement de situation (adoption, décès...). Dans ce cas je suis libre

de choisir sur quel autre animal reporter la somme restante. Au cas où je ne serai pas joignable, l'association basculera le don sur l'animal qui en aura le plus besoin.

Fait à ..... le.....

Signature

Merci de renvoyer ce document rempli et signé accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de la **SPA DE SALON** à l'adresse suivante :

SPA de Salon de Provence Quartier Tallagard 13300 SALON DE PROVENCE

Pour tout autres renseignements contactez nous directement par téléphone au 04.90.42.20.77