

**INSCRIPTION POUR UN PARRAINAGE AESOPFE**  
**Association pour l'éducation, les soins et la promotion**  
**de la femme et l'enfant**

**A retourner à l'adresse ci-dessous :**

**AESOPFE**

**Mme Jacqueline Menoud**

**43, Chemin du Curé-DESCLOUDS, 1226 Thônex**

**Tél : + 41 76 246 11 68**

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

Portable : .....

E-mail : .....

Ayant pris connaissance des objectifs de l'association pour l'Education, les soins et la promotion des femmes et des enfants (AESOPFE), je m'engage à verser la somme de CHF..... par mois durant une période de :

6 mois  1année  indéterminée  don unique

**Coordonnées bancaires :**

AESSOFE : CPP : 10-795073-9

IBAN : CH-77090000107950739, BIC: POFICHBE

PAYPAL : j\_menoud@bluewin.ch