



# Formulaire de Parrainage d'Enfant

Pour parrainer un enfant de **Development Assistance Group**, veuillez imprimer ce formulaire, le remplir et le retourner à :

**Development Assistance Group**  
05 BP 942 Lomé - TOGO  
Tel. : (+228) 242 2696 / 954 4200  
E-mail: devassistance@yahoo.com  
Website: www.developmentassistancegroup.yolasite.com

NOM ET PRENOM(S) : \_\_\_\_\_

SEXE : \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

PAYS : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

QUEL EST LE NOMBRE D'ANNEE QUE VOUS SOUHAITEZ PARRAINER VOTRE ENFANT ?

\_\_\_\_\_

Partie administrative, veuillez ne pas remplir

NOM ET PRENOM(S) DE L'ENFANT PARRAINE : \_\_\_\_\_

SEXE : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

NOM DE L'ECOLE : \_\_\_\_\_

CLASSE : \_\_\_\_\_

VILLAGE : \_\_\_\_\_

REGION : \_\_\_\_\_

Date et signature