

NOM	
PRENOM	
ADRESSE	
Téléphone Domicile	
Téléphone Portable	
Téléphone Bureau	

## LETTRE D'ENGAGEMENT

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

m'engage sur l'honneur à verser 180 EUROS, par an et par enfant à la CROIX BLEUE DES ARMÉNIENS DE FRANCE pour parrainer un ou plusieurs enfants jusqu'à leur MAJORITE (18 ans).

Dans le cas où je ne pourrais pas honorer cet engagement, j'en informerai la Croix Bleue des Arméniens de France par Lettre Recommandée six mois à l'avance ou je proposerai une autre Famille.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

*(précédée de la mention manuscrite « Lu et Approuvé »)*