

# UN ENFANT UNE FAMILLE

Association de parrainage de proximité (déclarée selon la loi de 1901)

Maison des associations Bureau 7  
13 bis, rue de Bièvres  
92140 CLAMART

Tel : 06 87 40 01 28 - 06 82 21 58 12  
Email [contact@unenfantunefamille.org](mailto:contact@unenfantunefamille.org)  
Site [unenfantunefamille.org](http://unenfantunefamille.org)

**BULLETIN complémentaire**

**Date**

**Nom prénom :**

## 1. SOUHAITS CONCERNANT L'ENFANT PARRAINE

*cocher les cases ou rayer les mentions inutiles*

Garçon  Fille

Age Minimum Maximum Fratrie Nombre

**Modes d'accompagnement :**

Accueil à la journée  Congés et Week-ends  Autre accompagnement   
Vacances scolaires

**Précisions éventuelles :**

## 2. ENFANTS: Au foyer ou non (Précisions éventuelles)

3. HABITAT URBAIN  SEMI RURAL  RURAL  MAISON  APPART

**Présence d'animaux :** Préciser

## 4. AUTRES : Avez-vous contacté d'autres associations ?

Est-ce un projet personnel ? Familial ?

Ya-t-il des enfants à peu près du même âge dans votre entourage ?

Pourriez-vous expliciter vos motivations et vos souhaits ?

**Signature(s)**

PS Conformément à la Charte du Parrainage, pensez à fournir un extrait de casier judiciaire n° 3 et vos assurances