



Association de protection animale
FORMULAIRE DE PARRAINAGE

Le parrain ou la marraine

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

CP : _____ **Ville :** _____

Téléphone: _____ **Mail:** _____

● *Montant du versement mensuel :* _____ *euros*

L'animal

Nom : _____

Fait à _____ **le** _____

Signature

Espace d'Hébergement pour Animaux Délaissés
Association de protection animale à but non lucratif
déclarée à Libourne (33)
sous le n° W335007230 le 17 septembre 2020
Reconnue d'intérêt général depuis le 26 janvier 2022



47 Malfille 33350 Sainte Florence

ehpadequus@gmail.com



06 20 70 09 40

Plate-forme HelloAsso Ehpad'equus

Virement bancaire (crédit mutuel du Sud Ouest)

France : IBAN FR76 1558 9335 7707 6491 5004 063