

**Retrouvez nos actions et nos projets en détail sur :**

- Facebook :

<https://www.facebook.com/Les-Enfants-d'ELAYI-115106096519533/?ref=bookmarks>

- Site internet :

<https://ensembleelayi.com/elayi-france-2/>

### **Contact :**

Les Enfants d'ELAYI  
5 Rue du Capitaine ARRACHART  
39000 LONS-LE-SAUNIER

**Mail :** [lesenfantsdelayi@gmail.com](mailto:lesenfantsdelayi@gmail.com)

### **Mode de règlement :**

- en espèces,
- par chèque à l'ordre de "Les Enfants d'ELAYI",
- par virement sur le compte Crédit Agricole Franche-comté (Lons Lafayette) suivant :

ASSOC. LES ENFANTS D'ELAYI  
BIC AGRIFRPP825  
IBAN FR76 1250 6390 0056 5228 0087 828

***Nous garantissons la traçabilité de vos dons.***

**Merci !**

**Akpé !**

**Awanou !**

*Cette partie est à conserver !  
~ Ne pas jeter sur la voie publique. ~*

## **BULLETIN D'AIDE**



à l'Association  
« Les Enfants d'ELAYI »

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE .....

.....

.....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

TEL. : .....

EMAIL : .....

Souhaite donner un peu de son temps à l'association.

Adhère à l'association pour :

10 € par an pour un adulte.

Soutient l'association par un don

ponctuel de ..... €

mensuel de ..... €

Permet la scolarisation d'un enfant à raison de 5 € par mois.

Souhaite parrainer un enfant à raison de 20 € par mois.

**Mode de règlement choisi :**

Espèces     Chèque     Virement

Signature :



## **BULLETIN D'AIDE pour les mineurs**

à l'Association  
« Les Enfants d'ELAYI »

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE .....

.....

.....

CODE POSTAL : .....

VILLE : .....

TEL. : .....

EMAIL : .....

Souhaite donner un peu de son temps à l'association.

Adhère à l'association pour :

3€ par an pour un mineur.

**(sous-réserve de remplir une autorisation parentale au verso du bulletin)**

Soutient l'association par un don

ponctuel de ..... €

**Mode de règlement choisi :**

Espèces     Chèque     Virement

Signature :

**Fiche d'autorisation parentale ou tutélaire  
pour l'adhésion d'un mineur à l'association  
« Les Enfants d'ELAYI »**

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Agissant en qualité de\* :

- Père  Mère  Tuteur

Autorise mon enfant :

.....

à adhérer à l'association « Les Enfants d'ELAYI ».

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et feront l'objet d'un traitement informatique. Elles sont destinées uniquement au secrétariat de l'association et vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant, conformément à Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Fait à : .....  
le : .....

Signature :



## *Les Enfants d'ELAYI*

« ELAYI » veut dire « ça va aller »  
en langage « mina »

Association française en partenariat avec  
l'ONG ELAYI AFRIQUE  
dans ses projets pour les enfants.

Notre devise :  
**PAR LES ENFANTS,**  
**POUR LES ENFANTS.**

En partenariat avec :



### Nos projets **au Bénin et au Togo :**

Parrainage d'enfants,

Soutien dans le domaine scolaire,

Construction d'un Centre  
Pédagogique et Culturel,

Echanges entre  
les Enfants d'ici et de là-bas,

\*Cocher la case correspondante