

COM UMA DOAÇÃO MENSAL DE R\$ 10,00 (DEZ REAIS) FAÇA UMA CRIANÇA SORRIR. O APADRINHAMENTO É UMA ATITUDE INOVADORA DA ENTIDADE, ONDE OS INVESTIMENTOS EM ESPORTE, CULTURA E CONVÍVIO SOCIAL SE TRANSFORMAM EM BENEFÍCIOS PARA TODA A SOCIEDADE. TODO O SEU INVESTIMENTO RETORNA PARA A SOCIEDADE EM QUE FAZEMOS PARTE. O PROJETO PADRINHO 10, TEM COMO OBJETIVO CONVIDAR VOCÊ, SEJA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA, A PARTICIPAR DA CONSTRUÇÃO DE UM FUTURO MELHOR PARA NOSSAS CRIANÇAS ATENDIDAS. HOJE TEMOS CAPACIDADE DE ATENDIMENTO PARA 200 CRIANÇAS, COM IDADE ENTRE 06 E 10 ANOS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE NO CONTRATURNO ESCOLAR, COM ATIVIDADES, OFICINAS E ALIMENTAÇÃO. ESCOLHA QUANTAS CRIANÇAS QUER APADRINHAR E FAÇA SUA DOAÇÃO MENSAL ATRAVÉS DO PAGAMENTO DO CARNE OU PIX DA ENTIDADE. COM MENOS DE R\$ 0,35 POR DIA VOCÊ PODE APOIAR ESSA EXPERIÊNCIA DE SE TORNAR UM PADRINHO, AJUDANDO A TRANSFORMAR O FUTURO DE UMA CRIANÇA. HÁ 66 ANOS A ENTIDADE CONTA COM O SERVIÇO DESENVOLVIDO EXCLUSIVAMENTE A ELAS E COM TODA CERTEZA JUNTOS SOMOS MAIS FORTES. SE VOCÊ JÁ É CONTRIBUINTE MENSAL AGRADECEMOS IMENSAMENTE A SUA DOAÇÃO E AVISAMOS QUE A PARTIR DE AGORA VOCÊ TAMBÉM SE TORNA UM PADRINHO 10, PODENDO PERMANECER COM A SUA CONTRIBUIÇÃO MENSAL OU APADRINHAR AINDA MAIS CRIANÇAS. SEM VOCÊ NADA DISSO SERIA POSSÍVEL! ENTRE EM CONTATO CONOSCO, VENHA NOS FAZER UMA VISITA E ESCOLHA A MELHOR FORMA DE CONTRIBUIÇÃO!

www.educandarioitarare.com.br

Proposta de Associado

Pela presente, autorizo o Educandário São Vicente de Paulo a efetuar a minha inscrição como ASSOCIADO desta entidade, com a contribuição abaixo assinada:

Valor mínimo R\$ 10,00 (Dez reais).....()

Valor da sua escolha R\$ _____ ()

Autorizo o cobrador a passar em meu endereço para receber o valor acima a partir de ____/____/____

Nome: _____

Data de nascimento: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Endereço para recebimento:

Telefone: _____

.....
ASSINATURA DO ASSOCIADO

Para mais informações:
 15 9 9609-1400