



PARRAINAGE



Campus Tour

Chers parents, chère famille, chers amis,

L'association proCSVR a été créée en décembre 2018 et a comme objectif de soutenir les activités hors-cadre (courses d'écoles, visites culturelles, camps, etc.) pour les élèves de Val-de-Ruz.

Notre association parvient aujourd'hui à soutenir une petite partie des activités hors-cadre du CSVR mais est encore loin de son objectif de 80 frs par élève et par année. Les dons récoltés en 2022 se sont montés à 15'000 frs ce qui nous a permis de doubler notre contribution qui est passée de 10 frs à 20 frs par élève en 2023.

Le Campus tour (www.campuscsvrtour.ch) est une excellente occasion pour développer au sein des classes du CSVR un esprit solidaire et citoyen. En effet, chaque élève accomplit une performance sportive hors du commun et a donc l'occasion d'accompagner son engagement sportif par une démarche citoyenne afin de contribuer au développement de son parcours scolaire.

C'est pourquoi nous vous proposons de vous engager à soutenir les élèves du CSVR dans leur démarche citoyenne.

Plusieurs possibilités s'offrent à vous :

- Devenir membre de l'association en payant une cotisation annuelle de 30 frs
- Effectuer une promesse de don

Dans un esprit de développer les valeurs de solidarité et de citoyenneté, ProCSVR s'engage à récompenser les classes qui auront récolté le plus de parrains ou le plus de parrainages. Soutenez le développement d'une jeunesse régionale créative, sportive et cultivée !

Nous vous remercions pour cette lecture et comptons sur votre soutien en remplissant

Coordonnées bancaires

Raiffeisen du Val-de-Ruz

2207 Coffrane

CCP : 20-6586-6

IBAN : CH75 8080 8001 4482 1438 0

proCSVR

Chasseral 3

2053 Cernier

TWINT



proCSVR



Le comité proCSVR



PARRAINAGE



ASSOCIATION POUR LES ACTIVITÉS
HORS CADRE DU CSVR

Campus Tour

Par sa signature, le parrain s'engage à payer les montants correspondants à la formule choisie.

Prénom et nom de l'élève :

Classe :

Parrain n°1

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°2

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°3

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°4

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°5

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°6

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°7

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°8

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°9

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		

Parrain n°10

Prénom	Nom	Adresse	N° postal	Ville	Courriel	Téléphone	Signature
<input type="checkbox"/> Je souhaite devenir membre de l'association (cotisation annuelle de 30 frs)					<input type="checkbox"/> J'effectue un don de : frs		
<input type="checkbox"/> Je suis déjà membre					Payé cash / payé par Twint (souligner ce qui convient)		