Feuille D'engagement

La liberté de bouger: marcher, courir et rouler pour la dystonie

Juin 1-30, 2023

NOM:	L'ADRESSE:	VILLE/PROVINCE/CODE POSTAL:	TÉLÉPHONE:	EMAIL:

Écrivez clairement **Ecrivez les chèques à l'ordre de DMRF Canada (Les reçus ne seront émis que pour les dons de 20 $ et plus)**

Date	Prénom	Nom de famille	L'addresse - Rue, Ville, Prov, Code Postal	Téléphone/Email	Don $

Veuillez visiter www.dystoniacanada.org/fr pour plus de détails

Total des dons : _____