

Feuille D'engagement
La liberté de bouger: marcher, courir et rouler pour la dystonie
Juin 1-30, 2025

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

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

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

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

Numéro d'enregistrement de bienfaisance #1266165980001

L'adresse: PO BOX 1009 STN TORONTO DOM, TORONTO ON M5K 1P2

Total des dons : _____

Téléphone: 416.488.6974 / 1.800.361.8061