

Votre
COLLECTE,
leur rêve

Invitation!

Nous organisons une activité au profit de
Make-A-Wish | Rêves d'enfants.

Date: _____

Heure: _____

Lieu: _____

Contact: _____

RSVP avant le: _____

  **Faites un don et aidez-nous à réaliser un rêve
qui transformera la vie d'un enfant atteint d'une
maladie grave.**

 
Make-A-Wish
RÊVES D'ENFANTS

Organisme de bienfaisance : 881291918 RR 0001