

Votre
COLLECTE,
leur rêve

80%

60%

40%

20%

Notre objectif

\$ _____

Date: _____

Temps: _____

Pour plus d'informations sur
l'événement, contactez:

Nom: _____

E-mail: _____

Téléphone: _____

Merci pour votre aide



www.votrecollecteurreve.ca



votrecollecte@revesdenfants.ca

Make-A-Wish
RÊVES D'ENFANTS