

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## ET DE COLLECTE DE DON

# UN MOIS DE L'AUTISME 2023

## *Immersif*

Un petit pas pour une grande cause !

OBJECTIF IMMERSIF  
25 000 \$



Nom du marcheur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

### Lancez le printemps en cultivant le potentiel humain !

Nom du donateur	Téléphone	Courriel	Montant du don	Adresse (requis pour reçu d'impôts)

Merci à nos partenaires

