Rapport d'activités 2021

30 ANS

FORCE

FONDATION RECHERCHE SUR
LE CANCER DE L'ENFANT

La Fondation

FORCE Fondation Recherche sur le Cancer de l'Enfant est une fondation au sens des articles 80 et suivants du Code civil suisse, constituée le 14 mai 1992 à Lausanne.

Elle a pour buts d'encourager et de soutenir la recherche sur le cancer de l'enfant et de participer à la formation et au perfectionnement des chercheurs dans ce domaine.

Reconnue d'utilité publique, la Fondation est soumise à la surveillance de l'Autorité de surveillance LPP et des fondations de Suisse occidentale et ses comptes sont révisés par BfB Fidam révision SA, experts-réviseurs agréés indépendants. La Fondation est inscrite au Registre du Commerce du Canton de Vaud.

Les projets de recherche et de formation soutenus par FORCE sont sélectionnés de manière scrupuleuse et font l'objet d'un examen expert par un comité scientifique indépendant avant leur acceptation par le Conseil de fondation, assurant ainsi une utilisation efficace des dons et legs qui nous sont confiés.

FORCE est certifiée Zewo et ses actifs financiers sont gérés dans le respect des objectifs de développement durable émis par les Nations Unies. Par ces initiatives stratégiques et sa gouvernance, notre Fondation est résolument engagée pour un monde meilleur et confirme sa politique de respect et de transparence à l'égard de ses donateurs et de la communauté scientifique et médicale qui nous entoure.

A l'exception du secrétariat général pouvant être rémunéré, le Conseil de fondation agit de manière bénévole. Par décision du 11 juillet 1994, le Département des finances du Canton de Vaud a exonéré FORCE de l'impôt sur le revenu et la fortune, sur les plans communal, cantonal et fédéral. Sous réserve de dispositions cantonales particulières, les dons effectués en faveur de notre Fondation peuvent être déduits du revenu imposable. Au besoin, notre secrétariat est à votre disposition pour établir une attestation.

30 ans d'engagement en faveur des enfants atteints du cancer

L'organisation de notre fondation a vécu des changements notables en 2021.

Nous avons tout d'abord accueilli trois nouvelles personnalités dans notre Conseil de fondation : Me Grégoire Henriod, avocat auprès d'une grande étude lausannoise, Raphaël Putallaz, Secrétaire général et membre de la direction des Retraites Populaires, et le Dr Raffaele Renella, médecin-adjoint et responsable du secteur de recherche hémato-oncologie pédiatrique du CHUV.

L'arrivée de ces forces vives renforce à point nommé la direction stratégique de FORCE et complète parfaitement les compétences humaines et professionnelles d'une équipe de neuf personnes, toutes dédiées à faire progresser la recherche en faveur des enfants atteints du cancer.

Je remercie très sincèrement tous mes collègues, anciens et nouveaux, du Conseil de fondation, pour leur formidable engagement, leur enthousiasme et leurs actions concrètes au quotidien.

Notre Secrétaire générale fait évidemment partie de cette équipe. L'année écoulée a vu le passage de témoin de Claire Neyroud à Valérie Laederach à la tête de nos opérations. Après avoir siégé 10 ans au sein du Conseil de fondation, Claire a créé la fonction de Secrétaire générale en 2018, dans le cadre de notre nouvelle organisation. Celle-ci étant maintenant aboutie, elle a souhaité transmettre la responsabilité à une nouvelle personne, que nous avons eu la chance de trouver en Valérie Laederach. C'est avec une profonde reconnaissance que nous prenons congé de Claire Neyroud et savons que nous aurons toujours en elle une amie qui soutiendra nos activités. Bienvenue à Valérie qui incarne désormais FORCE, avec dynamisme et compétence.

2021 fut aussi l'année où nous avons :

- reçu notre certification Zewo ;
- vécu le démarrage de l'importante étude de phase I en immunothérapie et du projet d'audience internationale concernant les patients avec rétinoblastome récidivant ;
- poursuivi notre soutien de longue date dans les avancées consistantes et prometteuses du Laboratoire de recherche en héma-to-oncologie pédiatrique du CHUV.

L'évolution positive de la situation pandémique nous a permis d'organiser à nouveau nos FORCETHON à Verbier et au Chalet-à-Go-bet. Bien que l'affluence fût limitée aux seules personnes vaccinées, la joie fut grande pour toutes et tous, sportifs et bénévoles, de se retrouver autour de la cause qui nous anime. Merci à toutes et à tous pour votre participation et votre engagement indéfectibles, et n'oubliez pas de réserver le dimanche 28 août pour le FORCETHON Verbier et le samedi 12 novembre pour le FORCETHON Talent au Chalet-à-Gobet pour nos 10e éditions !

A l'occasion de notre 30e anniversaire, une conférence scientifique, au mois de mai, nous a donné l'opportunité d'échanger avec le public et les milieux médicaux sur les avancées thérapeutiques et les progrès de la recherche en oncologie pédiatrique. Ainsi, nous avons voulu partager avec vous les développements réalisés au fil des ans et les espoirs portés par les nouvelles thérapies, afin que vous soyez convaincus que votre soutien compte et qu'il a un impact concret.

Au nom de notre Conseil de fondation, je vous remercie chaleureusement de votre soutien durant toutes ces années et de votre confiance. Je forme le vœu que nous puissions, tous ensemble, continuer à contribuer à la guérison et à l'amélioration de la qualité de vie des enfants atteints de cette maladie.

Bien cordialement !

Olivier Kaeser
Président

De gauche à droite : Dr Henri Kuchler, Suzanne Rouaud, Me Grégoire Henriod, Raphaël Putallaz, Prof. Maja Beck Popovic, Olivier Kaeser, Lucie Pasche, Dr Raffaele Renella, Valérie Laederach

Conseil de Fondation

Olivier Kaeser, conseiller en entreprise, co-fondateur, président
Prof. Maja Beck Popovic, médecin, membre
Me Grégoire Henriod, avocat, membre
Dr Henri Kuchler, pédiatre, membre
Lucie Pasche, experte comptable diplômée, trésorière
Raphaël Putallaz, juriste, membre
Dr Raffaele Renella, médecin, membre
Suzanne Rouaud, infirmière, membre

Secrétariat général
Valérie Laederach, secrétaire générale, hors conseil

Membres d'honneur
Pierre Ausoni, co-fondateur
†Jolanda Barras, membre
Dr Nicole Gross-Foetisch, co-fondatrice

Rapport scientifique

Recherche fondamentale

Laboratoire de recherche en hématologie-oncologie pédiatrique CHUV-UNIL

Axe « Hématopoïèse et ses maladies »

(Investigateur principal: ***PD Dr Raffaele Renella MD PhD****)*

Chez les enfants, le cancer du sang (leucémie) peut parfois provenir d'un groupe de troubles appelés syndromes myélodysplasiques. Dans ces conditions, la moelle osseuse, qui est l'usine de toutes les cellules sanguines humaines, dysfonctionne progressivement et des cellules précancéreuses peuvent apparaître. Malheureusement, la majorité des enfants atteints de ces types de cancers restent incurables malgré des approches agressives et multimodales, y compris la greffe de moelle osseuse.
Dans un projet en cours dans le laboratoire, nous cherchons à comprendre le rôle de la famille de protéines nommées « septines » dans l'apparition de ces cellules précancéreuses et leur transformation en leucémie chez les enfants. Dans des travaux antérieurs dans notre laboratoire et en collaboration avec le Boston Children's Hospital/ Harvard Medical School (Boston, États-Unis d'Amérique), nous avons identifié une des septines (SEPTIN6) comme étant importante pour le développement des globules blancs normaux, qui peuvent être à l'origine d'un état de pré-leucémie chez l'enfant (Figure 1).

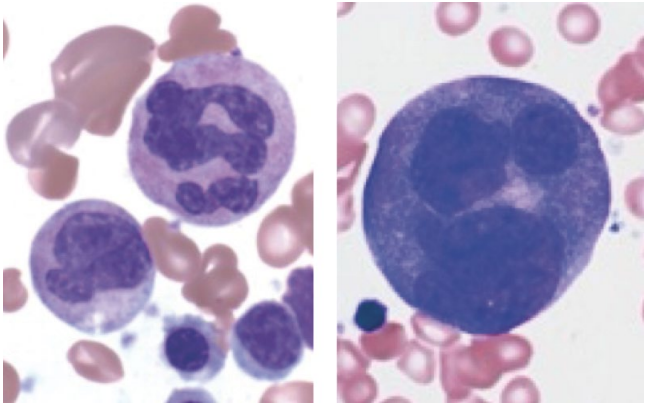


Figure 1: Cellules précurseurs de globules blancs (granulocytes), avec un aspect hautement anormal (cellules myéloïdes géantes et avec noyaux déformés) dans la moelle d'un enfant avec mutation dans une septine (SEPT6). Ces cellules constituent un état pré-leucémique chez l'enfant.

De plus, nous avons montré que lorsqu'un enfant a un syndrome myélodysplasique, ces protéines peuvent cesser de fonctionner correctement (Figure 2).

Nous avons également découvert un nouveau groupe de médicaments qui peuvent bloquer ces septines. Par conséquent, dans notre projet, nous prévoyons d'étudier le rôle de la famille des septines dans diverses cellules sanguines, à la fois normales et leucémiques, et de tester si nos nouveaux médicaments peuvent tuer efficacement les cellules précancéreuses et leucémiques. Dans notre lutte contre le cancer, nous sommes convaincus que la compréhension des événements sous-jacents aux cancers du sang chez les enfants nous aidera à identifier de nouveaux médicaments pour traiter ces troubles chez les enfants et les adultes. Comme les événements impliquant les septines se produisent tôt et préparent le terrain pour la leucémie, nous espérons également que les nouveaux médicaments pourront prévenir l'apparition de la leucémie dans des situations particulières (dans les syndromes myélodysplasiques). Une première partie des découvertes de ce projet a été publiée en 2022 dans le journal American Journal of Hematology (Renella R et al. 2022).

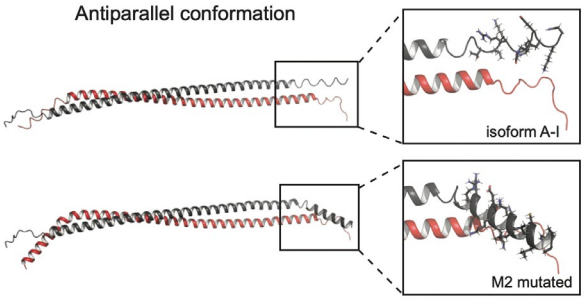


Figure 2 : Alignement antiparallèle de protéines de la septine-6. On note que les filaments avec une mutation (M2) ne peuvent pas s'aligner correctement et donc la formation du filament des septines est perturbée, ce qui mène aux cellules observées dans la Figure 1.

Axe « Neuroblastome »

*(Investigateur principal : **Dr Annick Mühlethaler PhD**)*

Le neuroblastome (NB) est le cancer le plus fréquent chez le très jeune enfant dont les formes les plus agressives souvent métastatiques restent difficiles à guérir avec les traitements actuels. Nos recherches visent à mieux comprendre les mécanismes moléculaires impliqués dans le NB de haut risque afin d'identifier de nouveaux traitements plus ciblés et moins toxiques pour améliorer le sort des patients.

Deux projets principaux sont en cours au laboratoire :

A. Identification du rôle de TWIST1 dans la pathogénèse des neuroblastomes.

L'expression de l'oncogène TWIST1 est préférentiellement associée aux facteurs pronostiques défavorables des NB et à une survie réduite. Par des études in vivo dans la souris, nous avons pu montrer que TWIST1 accélère la croissance des tumeurs de NB et permet la formation de larges métastases. TWIST1 altère aussi l'organisation du microenvironnement tumoral et permet le recrutement de cellules appelées « myofibroblastes » qui peuvent influencer les propriétés invasives des cellules tumorales et leur réponse au traitement.

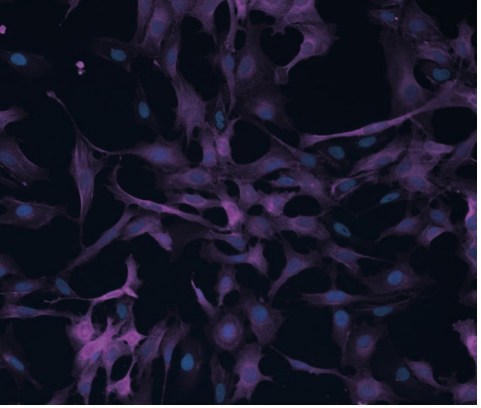


Figure 3 : Cellules de neuroblastome exprimant la protéine ALK (rose)

Par des analyses moléculaires, nous avons identifié un programme moléculaire activé par TWIST1 dans les NB primaires associé à un mauvais pronostic chez les patients. Ces données valident TWIST1 comme une possible nouvelle cible thérapeutique pour les NB de haut risque. Elles ont été publiées récemment dans le journal Communications Biology (Sepporta V et al. 2022).

B. Analyse des processus biologiques et moléculaires activés par ALK dans le neuroblastome

La protéine ALK (ALK-wt) est souvent ré-exprimée dans les neuroblastomes (NB) et des mutations du gène ALK sont fréquentes dans ces tumeurs (Figure 3). Bien que des inhibiteurs spécifiques de ALK commencent à être introduits en clinique, les processus biologiques et moléculaires dérégulés par l'activité de ALK restent encore mal compris, et des types différents de mutations de ALK peuvent être présentes dans le NB dont les principales sont ALK-F et ALK-R.

Grâce à des expériences in vivo dans des souris, nous avons pu observer que ALK active la dissémination métastatique de cellules de NB initialement non métastatiques (Figure 4). Ceci sous forme de nombreuses cellules isolées en présence d'une mutation de type ALK-R, d'amas cellulaires dans les vaisseaux lors d'une mutation de type ALK-F, et suivant ces deux profils pour ALK-wt. Nous avons aussi identifié que les mutations ALK-R et ALK-F activent des programmes génétiques distincts et opposés dans les tumeurs et les cellules métastatiques. Certains gènes qui pourraient expliquer ce phénotype métastatique particulier ont été identifiés. Nos observations suggèrent que des mécanismes moléculaires distincts pourraient aussi être activés dans les tumeurs des patients par les différentes formes de ALK-wt ou mutées.

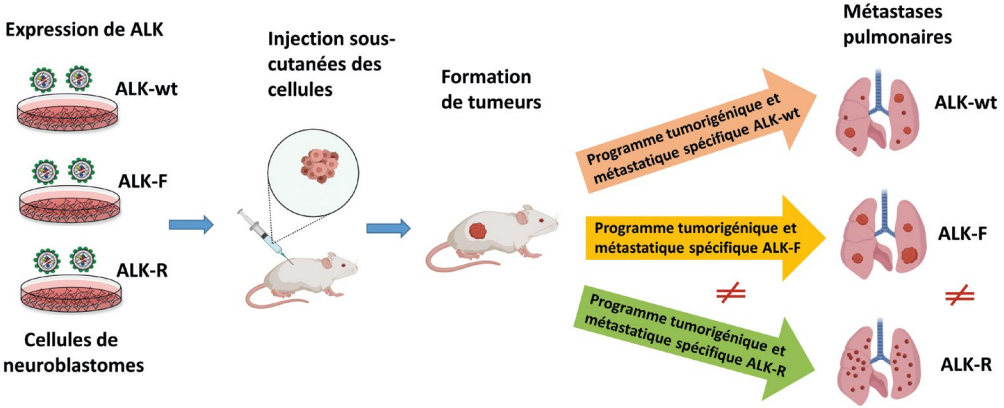


Figure 4 : Effet de l'expression de ALK sur le profil de dissémination métastatique de cellules de neuroblastome. Des cellules de neuroblastome ont été modifiées génétiquement pour exprimer la protéine ALK normale (ALK-wt) ou les mutations ALK-F ou ALK-R. Les cellules ont été injectées dans le flanc de souris qui ont formé des tumeurs. Les résultats des analyses montrent que les différents variants de ALK activent un programme moléculaire et un pattern de dissémination distinct.

RECHERCHE CLINIQUE

Étude clinique de phase II internationale multicentrique menée chez des patients atteints d'un rétinoblastome récidivant, avec randomisation dépendant du site de récidive ou des traitements antérieurs (EuRbG 2018)

Prof. Francis Munier, *Médecin chef Responsable de l'unité d'Oncologie oculaire pédiatrique et de l'unité Oculogénétique de l'Hôpital ophtalmique Jules-Gonin,* ***Prof. Maja Beck Popovic,*** *Médecin cheffe de l'Unité d'hémato-oncologie pédiatrique du CHUV*

Le rétinoblastome est le cancer le plus fréquent de l'œil de l'enfant. La majorité des enfants (>95%) va guérir avec les traitements qui sont aujourd'hui à disposition. En cas de rechute, il est encore souvent nécessaire de recourir à des thérapeutiques agressives telles que l'énucléation (ablation de l'œil par voie chirurgicale) ou radiothérapie (irradiation), cette dernière laissant des séquelles et un risque de développer d'autres cancers.

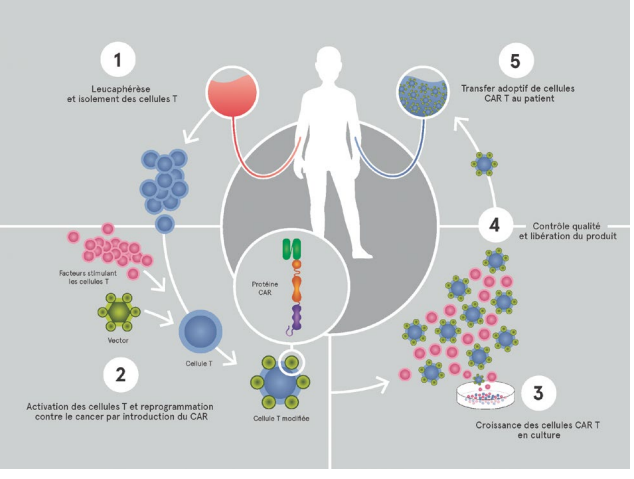
L'étude proposée a pour but de traiter la rechute en fonction de l'endroit où elle se trouve dans l'œil, soit au niveau de la rétine ou dans le corps vitré par de nouvelles techniques thérapeutiques. Pour la rechute dans le corps vitré avec l'administration intravitéenne de chimiothérapie, deux médicaments vont être comparés, le melphalan (traitement standard) et le topotecan (nouveau dans ce type de traitement). Le but est d'étudier, si le topotecan fait moins d'effets secondaires tout en gardant la même efficacité que le melphalan. Pour la rechute dans la rétine qui est traitée par l'administration de la chimiothérapie dans l'artère de l'œil par un cathéter, l'étude va comparer le traitement par un médicament seul, le melphalan, au traitement par deux médicaments d'emblée, le melphalan et le topotecan.

Pour cette étude internationale, différents centres de rétinoblastome de 5 pays qui font partie du Groupe européen du rétinoblastome (EuRbG), participent à ce projet.

Études immunologiques dans la leucémie lymphoblastique aiguë pédiatrique

Dr Francesco Ceppi, *PD MD & MERc, chef de clinique en hémato-oncologie pédiatrique au CHUV.*

La leucémie lymphoblastique aiguë à précurseurs de lymphocytes B (LLA) est la tumeur maligne pédiatrique la plus courante, représentant plus de 30 % de tous les cancers pédiatriques, avec son incidence maximale entre 1 et 5 ans. Bien que le taux de survie se soit amélioré considérablement, environ 15 % de tous les patients pédiatriques atteints de LLA ne répondent pas au traitement conventionnel (chimiothérapie) et font face à un mauvais pronostic. L'immunothérapie, qui consiste à moduler la réponse immunitaire endogène de l'hôte pour reconnaître et détruire les cellules tumorales, représente une approche prometteuse pour surmonter ce fardeau.



CHUV 2018 – F Ceppi et al Cancer Journal 2019

Cependant, la faible immunogénicité des cancers pédiatriques (en raison de leur faible charge mutationnelle) est un défi important dans la découverte de nouvelles cibles immunothérapeutiques. Il existe un besoin évident d'identifier des antigènes spécifiques de la tumeur exprimée uniquement sur les cellules tumorales et absents sur les tissus normaux afin de minimiser les dommages collatéraux pendant le traitement.

Au-delà de la découverte d'antigènes, il est fondamental de mieux comprendre les interactions entre la tumeur et le système immunitaire de l'hôte et d'étudier la réponse immunitaire anti-tumorale endogène existante chez les patients atteints de LLA. Cela peut être fait en explorant la présence et l'activité des lymphocytes T réactifs aux tumeurs chez le patient.

Objectifs de l'étude

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer la présence de TILS (lymphocytes infiltrant les tumeurs) qui sont dirigés contre les cellules leucémiques dans le sang périphérique et la moelle osseuse des patients pédiatriques atteints de LLA.

Méthode

Des prédictions de néo-antigènes et d'antigènes associés à la tumeur (TAA) ont été effectuées sur des échantillons de LLA pédiatrique. Sur la base de ces prédictions, nous avons analysé la réponse immunitaire des lymphocytes T endogènes de chaque patient contre les antigènes sélectionnés.

Dans un premier temps, les échantillons de sang périphérique ont été analysés et actuellement on est en train de finaliser les analyses de la moelle osseuse par cytométrie en flux pour dénombrer et phénotyper les populations leucocytaires. Suite à cette étape, les lymphocytes T ont été spécifiquement isolés du reste des cellules en sélectionnant les cellules CD3+ (marqueur des lymphocytes T). Les cellules CD4+ et CD8+ sélectionnées ont été testées pour les TAA prédits et les néoantigènes spécifiques à chaque patient. Enfin, la réaction immunitaire des lymphocytes T pour les antigènes sélectionnés a été mesurée par ELISPOT, quantifiant leur production d'INFy (qui est proportionnelle à l'activation cellulaire).

Résultats

La reconnaissance de l'activité endogène existante des lymphocytes T spécifiques aux antigènes testés a conduit à une meilleure compréhension des interactions entre la tumeur et le système immunitaire de l'hôte dans la LLA pédiatrique. Malheureusement, un seul échantillon de sang périphérique d'un patient a montré des TILS spécifiques de LLA. Actuellement on a élargi notre étude à l'analyse des échantillons de moelle osseuse pour rechercher des TILS au niveau de la moelle et pas seulement au niveau du sang périphérique.

Soigner le cancer des enfants par l'immunothérapie pédiatrique, Fondation CHUV

Un projet unique en Suisse qui réunit les compétences des équipes du CHUV, son infrastructure et ses collaborations internationales pour un programme à fort potentiel pour les enfants atteints de leucémie afin de diminuer le traitement agressif des chimiothérapies grâce à l'immunothérapie qui pourrait remplacer la chimiothérapie intensive.

Étude de phase I :
Visant à soigner 10 à 12 patient-e-s atteint-e-s de leucémie lymphoblastique aiguë à précurseur B (BCP-ALL=75% des cas) récidivant ou résistante au traitement standard de chimiothérapie, le but du projet est de valider les effets de la diffusion des cellules CAR-T dans le corps, leur propagation, leur distribution et la réaction de l'organisme.

Collaboration entre le Service de pédiatrie du CHUV et le Département d'oncologie UNIL-CHUV, l'étude a subi un retard en raison de la pandémie de COVID-19. Malgré la situation, l'équipe a réalisé plusieurs tâches pour mener à bien l'étude et accueillera ses premier-ère-s participant-e-s à l'automne 2022.

L'équipe a développé les SOPs (standard operating procédures) du parcours du patient à travers les différentes étapes de l'étude : aphérèse, lymphodépletion, infusion, gestion des effets secondaires, suivi à long terme.

La 'Cellular Manufacturing Facility' et les laboratoires dédiés à la surveillance immunologique du Centre des thérapies expérimentales du CHUV ont mis en place le protocole de préparation des lymphocytes (sélection cellulaire) pour la fabrication des cellules CAR-T en collaboration avec l'Hôpital de Seattle. L'équipe a effectué le premier « run » d'un donneur sain avec sélection des lymphocytes T, essai qui s'est conclu avec succès. D'autres essais de production sont en cours avec Seattle pour fournir toutes les données de sécurité à SwissMedic et finaliser ainsi l'approbation de l'étude.

Le protocole d'étude détaillant le concept, les objectifs, la méthodologie de recherche, les considérations statistiques et l'organisation de l'essai clinique a été finalisé. Le protocole d'aphérèse (collecte des lymphocytes du patient pour la production des cellules CAR-T) a été approuvé par la commission d'éthique du Canton Vaud (CER-VD). L'équipe travaille activement sur la rédaction du protocole de recherche pour la production des cellules CAR-T. Il sera soumis à la CER-VD ainsi qu'à SwissMedic au printemps 2022.

Bilan au 31 décembre 2021

ACTIFS	2021	2020
Liquidités	377 967.87	439 045.84
Titres	798 319.57	789 085.00
Autres créances à court terme	1 390.42	4 546.04
Stocks	2.00	2.00
Immobilisations corporelles	2.00	2.00
	1 177 681.86	**1 232 680.88**

PASSIFS	2021	2020
Dettes résultant de prestations	0.00	1 725.35
Comptes de régularisation passifs	45 639.90	148 667.76
Capital des fonds		
Fonds Loïc Bregnard - Lutte pour la vie	16 007.20	16 007.20
Fonds propres :		
Capital de base	10 000.00	10 000.00
Capital lié	100 000.00	100 000.00
Capital libre au 1er janvier	956 280.25	1 064 972.00
Résultat de l'exercice (- perte)	49 754.19	-108 691.75
Capital final	***1 116 034.44***	***1 066 280.25***
	1 177 681.54	**1 232 680.56**

Les comptes annuels établis conformément aux normes Swiss GAAP RPC ainsi que le rapport de l'Organe de révision sont disponibles sur notre site Internet :
https://force-fondation.ch/la-fondation/
Le Conseil de fondation est à disposition du public pour tout renseignement complémentaire à l'adresse suivante :
contact@force-fondation.ch

Compte de pertes et profits 2021

PRODUITS D'EXPLOITATION	2021	2020
Donations reçues libres	254 644.00	161 993.07
Evénements et vente de chocolat	27 277.95	9 823.00
	281 921.95	**171 816.07**

CHARGES D'EXPLOITATION	2021	2020
Contributions versées en faveur de la recherche et la formation	213 961.25	333 710.75
Secrétariat, imprimés et frais généraux	66 476.36	48 943.64
	280 437.61	**382 654.39**

RÉSULTAT NET DE L'EXERCICE	2021	2020
Revenus financiers nets	48 269.85	32 146.57
Variation du capital des fonds	0.00	70 000.00
	49 754.19	**-108 691.75**

Contrôle de nos activités et de nos comptes
Conformément à la loi et à nos statuts, notre activité et nos comptes sont soumis annuellement à l'examen de l'Autorité de surveillance LPP et des fondations de Suisse romande à Lausanne.

Les états financiers de notre Fondation sont établis conformément aux statuts, aux dispositions relevantes du Code civil et du Code des obligations et aux recommandations relatives à la présentation des comptes Swiss GAAP RPC, à savoir le cadre conceptuel, les RPC fondamentales ainsi que la norme RPC 21. Ils respectent les prescriptions de la fondation Zewo (Bureau central suisse des oeuvres de bienfaisance).

Nos comptes annuels sont révisés par BfB Fidam Révision SA à Renens, experts-réviseurs agréés.

Evénements et actions de récolte de fonds

FORCETHON

Malgré une année encore marquée par les restrictions sanitaires, nous sommes heureux d'avoir pu organiser en toute sécurité les deux rendez-vous du FORCETHON. Un immense merci à tous les participants pour leur engagement et dépassement!

FORCETHON Verbier

© photos Jean-Sébastien Rouaud

FORCETHON Talent

© photos Antonin Champion

Retrouvez-nous pour la 10e édition des FORCETHON

FORCETHON Verbier

Rendez-vous le dimanche 28 août 2022
au Centre des Sports de Verbier

FORCETHON Talent

Rendez-vous le samedi 12 novembre 2022
à l'EHL au Chalet à Gobet

Action Jus de Pommes

Depuis plusieurs années, l'action «jus de pomme» créée par la famille Rognon est devenue incontournable dans la région de Neuchâtel (Cormondrèche). 600 litres de jus vendus lors de cette dernière édition. Un grand merci pour leur soutien ponctuel!

Tombola caritative

Dans le cadre de son travail de maturité de 3e année au Gymnase de Chamblandes, Celia Rodondi, a choisi d'organiser un événement caritatif pour une cause qui la touche particulièrement, les enfants et le cancer. Elle a créé une soirée spéciale avec une tombola en faveur de FORCE. Nous la remercions de tout cœur pour son engagement et la réussite de son travail d'étude. Son action a permis de récolter plus de CHF 7'500.-

Vente de chocolat

Chaque année lors de la Journée internationale du cancer de l'enfant le 15 février, FORCE organise durant le mois de février une vente de chocolat. Cette 16e édition a rencontré un immense succès avec plus de 2'450 plaques vendues. Un grand Merci à tous nos bénévoles et aux généreux acheteurs.

Le défi FORCE de Marie-Laure - Retour sur la Translémanique en solitaire 2021

«17 heures de navigation avec des conditions musclées dans le Petit Lac et une remontée dans une Bise soutenue! Quelques minutes après le départ, mon bateau se remplissait d'eau et il fallait à tout moment écoper et éviter de chavirer! Puis trouver l'énergie et la force, puiser dans mes ressources pour traverser le Grand Lac jusqu'au Bouveret. Enfin après une nuit étoilée et une Bise faiblissante, retrouver la Nautique au petit matin et la chaleureuse équipe organisatrice de la Nautique. Dans chaque étoile, il y avait un regard d'enfant qui brillait». Marie-Laure
Merci à la Nautique de Genève de son soutien à FORCE en permettant à Marie-Laure de réaliser son défi!

Nous vous remercions aussi pour toutes vos idées de projets et actions réalisées comme le vide dressing, les soirées entre voisins et amis pour récolter des fonds. Chacune de vos actions est un grand pas dans la lutte contre le cancer pédiatrique.

De tout cœur, un immense MERCI à vous, nos donateurs et bénévoles pour votre soutien et engagement incontournable!

Faites un don avec TWINT !

Scannez le code QR avec l'app TWINT

Confirmez le montant et le don

FORCE

FONDATION RECHERCHE SUR LE CANCER DE L'ENFANT

Changement d'adresse
Secrétariat général :
Chemin de l'Oche 4
CH - 1277 Borex
Tél. + 41 77 412 13 01

CCP 10-24279-9
Banque : UBS Lausanne
IBAN CH 25 0024 3243 2305 9240X
force-fondation.ch
contact@force-fondation.ch

ZEWO ZERTIFIZIERT CERTIFIÉ CERTIFICATO

Votre don en bonnes mains.

Réalisation : Didier Oberson