

Rapport d'activités 2022



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 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.

Réussir ensemble contre le cancer de l'enfant

En 2022, nous avons à nouveau pu compter sur votre générosité, chères donatrices et chers donateurs, sur le travail acharné des équipes de chercheuses et chercheurs, et sur le dévouement quotidien du personnel soignant et des médecins. Motivé par ces actions, notre conseil de fondation a, de son côté, continué son travail de sélection de projets innovants et de recherche de fonds. A toutes et tous, j'adresse ma profonde reconnaissance pour ce magnifique travail d'équipe en faveur des enfants atteints du cancer!

Notre fondation a poursuivi son soutien historique au Laboratoire d'hémo-oncologie pédiatrique du CHUV (LHOP), actif plus particulièrement dans les domaines de l'hématologie et du neuroblastome. Nous avons même accru notre concours, en acceptant de contribuer au financement du salaire d'une nouvelle collaboratrice chargée de l'exploitation optimale des données très complexes résultant des programmes de recherche.

Le projet « soigner le cancer des enfants par l'immunothérapie » a, de son côté, avancé dans l'obtention des approbations de Swissmedic et des différentes autorités. Ces nouvelles thérapies cellulaires sont porteuses de grands espoirs et c'est avec une attention particulière que nous suivrons les prochaines étapes.



Des résultats économiques positifs nous ont permis d'entrer en matière sur deux nouveaux projets: une étude clinique sur la posologie des antibiotiques administrés aux enfants traités par chimiothérapie et un projet de recherche fondamentale sur deux sarcomes particulièrement agressifs. Cependant, l'enveloppe financière de ces projets portant sur plusieurs années dépassait nos moyens. C'est finalement grâce à la collaboration de deux fondations de la place que nous avons réussi, ensemble, à trouver les solutions pour que ces études prometteuses puissent démarrer dès 2023.

Après une annulation en 2020 et une édition sous contrôle sanitaire l'année suivante, nos FORCETHON de Verbier et du Talent ont enfin repris leur cours normal. A côté des affluences en grande partie regagnées, c'est surtout la joie des retrouvailles entre sportifs, familles et enfants qui nous a particulièrement réchauffé le cœur.

Après plus de 30 ans au sein du conseil de fondation de FORCE, le temps est venu pour moi de céder ma place et de transmettre mon « bâton » de président. Monsieur Raphaël Putallaz a amicalement accepté de reprendre cette fonction avec enthousiasme et compétence. Une bonne nouvelle ne venant jamais seule, Monsieur le Dr Raffaele Renella a bien voulu revêtir le nouvel habit de vice-président, dont la mission sera plus particulièrement orientée sur la recherche médicale. Qu'ils en soient ici, tous les deux, chaleureusement remerciés! Avec ce duo, entouré d'une équipe compétente et diverse, FORCE est entre de bonnes mains et mérite que vous lui mainteniez votre confiance.

C'est avec un œil qui rit et un autre qui pleure que je vous dis au revoir aujourd'hui, tout en vous assurant de mon soutien indéfectible à cette cause que nous continuerons à faire avancer ensemble.

Avec ma reconnaissance et mes amicales pensées.

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 jusqu'au 31 mars 2023

Raphaël Putallaz, juriste, président depuis le 1^{er} avril 2023

Dr Raffaele Renella, médecin, vice-président depuis le 1^{er} avril 2023

Prof. Maja Beck Popovic, médecin, membre

Me Grégoire Henriod, avocat, membre

Dr Henri Kuchler, pédiatre, membre

Lucie Pasche, économiste, trésorière

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)

Les syndromes myélodysplasiques de l'enfant sont des maladies de la moelle osseuse qui prédisposent aux leucémies (cancers des leucocytes = globules blancs). Ces maladies sont difficilement traitables, et de nombreux enfants décèdent malgré des traitements intensifs comme la greffe de cellules souches hématopoïétiques (cellules productrices de sang). Dans la majorité des cas, ce sont des mutations génétiques survenant dans les cellules souches hématopoïétiques qui en sont la cause, dont la monosomie 7 (perte d'une des copies du chromosome 7). Les mécanismes sous-jacents à l'apparition de ces mutations sont encore largement inconnus. Leur étude est nécessaire pour le développement de nouveaux traitements.

Dans notre laboratoire nous étudions une famille de protéines nommées « Septines », qui sont impliquées dans divers processus cellulaires, notamment la division cellulaire et l'organisation du cytosquelette (un réseau de structures dynamiques à l'intérieur de la cellule définissant son architecture). Notre intérêt dans les Septines vient du fait que nous avons, en collaboration avec le Boston Children's Hospital/Harvard Medical School (Boston, USA), découvert des mutations dans l'extrémité terminale de la Septine-6 chez certains enfants atteints d'un syndrome myélodysplasique complexe, et nous avons validé leur rôle dans le développement d'un état pré-cancéreux (Renella et al. American Journal of Hematology 2022). Depuis notre découverte, nous avons pu démontrer que l'altération synthétique (par génie génétique) de certaines Septines dans les cellules de la moelle osseuse chez la souris entraîne une déficience importante sur un plan quantitatif et qualitatif. Les expériences en cours visent à déterminer les protéines partenaires des Septines dans les cellules souches hématopoïétiques chez l'humain, et à tester une nouvelle classe de médicaments spécifiques. La continuation de la collaboration de notre groupe avec nos collègues de Boston sur le sujet vient de recevoir le soutien des National Institutes of Health (USA, Projet R01), une reconnaissance exceptionnelle pour un laboratoire en Suisse.

Axe « Neuroblastome »

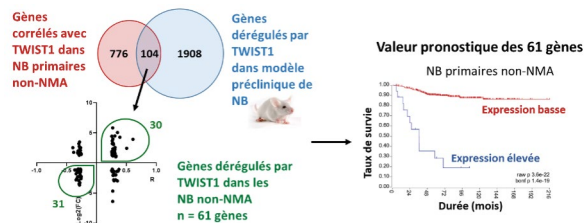
(Investigatrice principale: **Dr Annick Mühlethaler PhD**)

Le neuroblastome (NB) est une tumeur pédiatrique du système nerveux sympathique (SNS). C'est une tumeur d'origine embryonnaire qui survient à la suite d'un blocage de la différenciation de cellules progénitrices du SNS. C'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 l'initiation tumorale et dans les 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 associée aux facteurs pronostiques défavorables des NB, tels que l'amplification de l'oncogène NMYC (NMA). Nous avons précédemment démontré que TWIST1 augmente la croissance tumorale et la formation des métastases dans un modèle préclinique de NB NMA, validant TWIST1 comme une nouvelle cible thérapeutique pour ces cas. Nous avons aussi observé une corrélation inverse entre le niveau d'expression de l'ARN TWIST1 et les chances de survie pour les patients avec NB sans amplification de NMYC (non-NMA), ceci dans diverses cohortes de NB primaires. Plus récemment, nous avons pu confirmer ces résultats au niveau de la protéine TWIST1 par l'analyse d'une série de tumeurs primaires composées uniquement de NB non-NMA. Nous avons de plus identifié dans les NB non-NMA un set de 61 gènes dérégulés par TWIST1 dont l'expression corréle avec un mauvais pronostic (Fig.1). Ces données suggèrent que TWIST1 pourrait aussi jouer un rôle clé dans les NB non-NMA. La recherche effectuée actuellement au laboratoire vise à élucider les mécanismes d'action de TWIST1 dans les tumeurs NMA et non-NMA. En particulier, nous cherchons à identifier les protéines interagissant avec TWIST1 et ses gènes cibles qui pourraient représenter de nouvelles cibles thérapeutiques.



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

Des altérations du gène ALK sont fréquentes dans les NBs sous forme d'amplification, de surexpression ou de mutations activatrices, dont les principales sont ALK-F1174L et ALK-R1275Q. ALK est un gène de prédisposition au NB du fait des fréquentes mutations activatrices détectées dans les NB familiaux. Les processus biologiques et moléculaires dérégulés par l'activation de ALK dans les NB restent encore mal compris. Notre recherche vise à élucider le rôle spécifique de ces anomalies dans l'initiation et le développement de ces tumeurs. Nos précédentes observations dans un modèle de NB généré dans la souris suggèrent que les mutations ALK-R et ALK-F activent des programmes génétiques distincts et opposés. Elles induisent aussi un profil divergent de dissémination métas-

tatique dans le poumon, avec une infiltration plus abondante médiée par la mutation ALK-R. Nous avons récemment observé que ALK-R active l'expression d'un set de gènes, dont certains sont impliqués dans la formation d'un complexe de protéines favorisant la migration cellulaire et l'invasion, deux mécanismes impliqués dans la dissémination métastatique. Nous cherchons actuellement à confirmer ces observations sur le rôle distinct des mutations ALK-F et ALK-R dans un nouveau modèle cellulaire de NB, afin de vérifier qu'elles ne sont pas restreintes à la lignée cellulaire utilisée. Les résultats de ces études devraient nous permettre de mieux comprendre l'impact spécifique des mutations activatrices de ALK dans les NB.

En parallèle, nos précédents travaux visant à étudier le rôle de ALK sur le développement du SNS à l'aide de souris génétiquement modifiées ont montré que l'expression de la mutation ALK-F1174L très tôt lors du développement embryonnaire perturbe profondément le développement des ganglions sympathiques en bloquant la différenciation des cellules progénitrices sympathiques et en augmentant leur prolifération. Ces deux mécanismes étant des événements potentiellement cruciaux dans la genèse du NB. Pour poursuivre ces recherches, nous utilisons actuellement des modèles de souris génétiquement modifiées permettant l'expression des mutations activatrices ALK-F1174L et ALK-R1275Q dans le même contexte spatio-temporel que le gène ALK normal (ALK-wt). Grâce à ces modèles, nous espérons pouvoir caractériser les altérations médiées par ces mutations au niveau de la glande médullosurrénale, qui représente le site le plus fréquent d'apparition des NB. Pour cela, nous avons collecté des glandes surrénales d'embryons de souris à différents stades de développement et nous les avons dissociées pour obtenir des cellules isolées (Fig.2). Puis, nous avons analysé les ARN produits par chacune de ces cellules individuellement par une méthode de séquençage ARN de cellules uniques. Ceci afin d'étudier en détail les perturbations cellulaires et moléculaires médiées par ces mutations activatrices de ALK dans les cellules de la médullosurrénale en formation (Fig.2). Des analyses bioinformatiques complexes sont nécessaires pour identifier les diverses populations cellulaires présentes dans les tissus analysés et déterminer dans quelle mesure les mutations de ALK perturbent les proportions des diverses populations cellulaires, leurs identités et leurs trajectoires de différenciation par rapport au développement d'une surrénale normale (en présence de ALK-wt). Ce projet devrait améliorer considérablement notre compréhension des mécanismes moléculaires menant à l'initiation du NB.

Financement salarial d'une bio-informaticienne

FORCE a accordé au LHOP un financement pour l'analyse bio-informatique avancée des « big data » générés dans ses projets de recherche. En effet, la recherche voit une révolution technologique modifier entièrement la quantité et la qualité des données produites des expériences faites au laboratoire. L'innovation a permis de générer des immenses quantités de données de très haute granularité, qui nécessitent une annotation et interprétation précise. Le nom donné à ces entités de données est celui de « big data ». Les laboratoires de recherche échouent souvent dans leur exploitation maximale en raison d'une compréhension insuffisante de sa configuration, son stockage, sa manipulation, son importance et ses sources. Pour manipuler et analyser le « big data », les laboratoires ont besoin de professionnels qualifiés. Grâce à FORCE, le LHOP pourra compter sur l'aide d'une bio-informaticienne pour ces défis et cela initialement sur les 3 ans à venir.

RECHERCHE CLINIQUE

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

L'étude vise à examiner l'efficacité de l'administration d'un produit de cellules T dérivé de cellules mononucléaires autologues du sang périphérique. Ces dernières ont été génétiquement modifiées à l'aide d'un vecteur pour exprimer un double récepteur CAR ciblant les antigènes CD19 et le CD22 présents à la surface des cellules cancéreuses des leucémies et lymphomes B. Cette technique innovante est actuellement offerte à l'Hôpital des enfants à Seattle. L'objectif est de la reproduire au CHUV pour la jeune patientèle de l'hôpital.

Réalisations en 2022

La Cellular Manufacturing Facility (CMF) et les laboratoires spécialisés du Centre des thérapies expérimentales (CTE) ont achevé le processus d'enrichissement des cellules T. Trois passages ont pu être effectués en utilisant du matériel de donneur sain. L'un des lots enrichis en cellules T a été envoyé à l'hôpital de Seattle pour la production de cellules CAR-T. Le but de ces activités était de traiter et fournir toutes les données de sécurité à Swissmedic afin de finaliser et de recevoir l'approbation de l'étude par les différentes autorités.

Le processus d'aphérèse-leucémique a également été validé dans le Service de pédiatrie et a pu être réalisé sur trois jeunes adultes (20 ans) touchés par la leucémie en collaboration avec l'équipe de la Banque du Sang (TIR: Transfusion Interrégionale). Ils se sont très bien déroulés et la procédure de transport de la poche d'aphérèse vers l'installation GMP d'Epalinges a également été validée en mai 2022.

Après réception du matériel d'aphérèse, les différentes étapes du processus de fabrication des cellules CAR-T décrites dans la Figure 1 ont été validées. La première étape, réalisée au Cellular Manufacturing Facility (CMF), consiste à enrichir les cellules T suivi de la cryoconservation de ces cellules dans des flacons. Les cellules T ainsi enrichies sont ensuite expédiées à l'Hôpital de Seattle (SCRI – Seattle Children's Research Institute) qui est chargé de générer les cellules CAR-T par activation, transduction des cellules avec des lentivirus (virus de la famille des rétrovirus, dont le génome est constitué d'ARN plutôt que d'ADN, et caractérisés par des périodes d'incubation plus longues) et expansion avant formulation et cryoconservation. Le produit CAR-T final est ensuite réexpédié au CMF avant d'être perfusé aux patients du Service pédiatrique du CHUV.

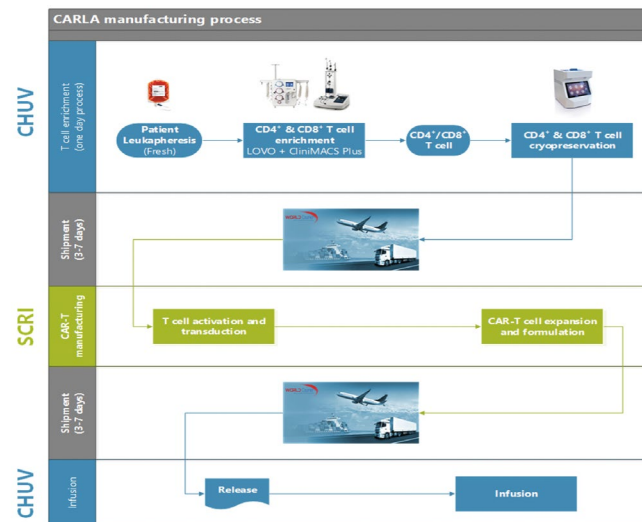
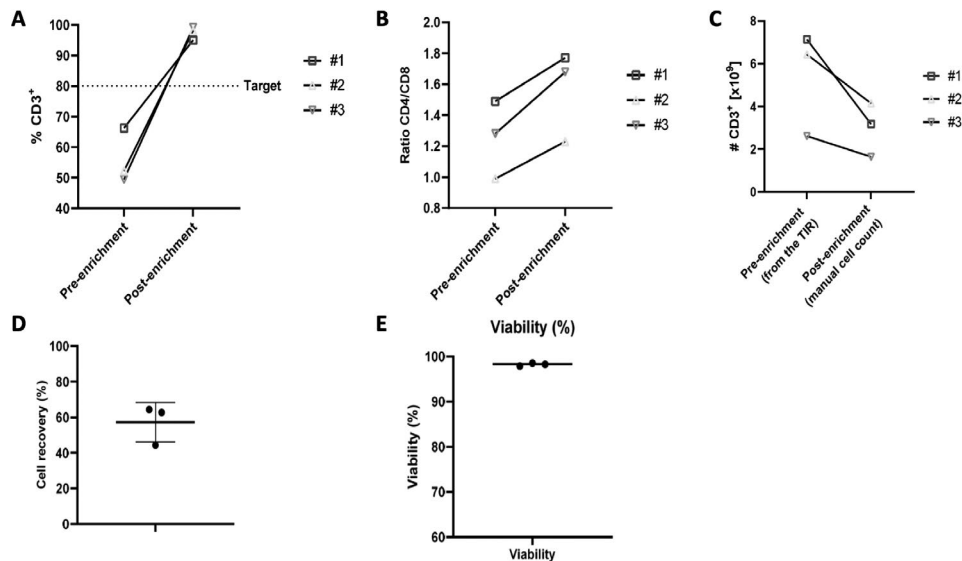


Figure 1 - CARLA CAR T Manufacturing process

Les résultats de l'enrichissement des cellules T obtenus au cours des trois cycles de validation sont résumés ci-dessous dans la Figure 2. Tous les résultats obtenus sont conformes aux attentes en termes de pureté, de viabilité et de nombre de cellules cryopré-servées après enrichissement.



A- Le graphique indique l'efficacité et la pureté de l'enrichissement des cellules après l'enrichissement sur la base de l'expression de CD3.

B- Le graphique représente le rapport CD4/CD8 avant et après l'enrichissement.

C- Le graphique montre le nombre théorique de cellules CD3⁺ présentes dans l'aphérèse-leucémique avant l'enrichissement et le nombre de cellules CD3⁺ obtenues après l'enrichissement.

D- Le graphique illustre la récupération des cellules (%) après l'enrichissement des cellules T.

E- Le graphique présente la viabilité des cellules après l'enrichissement. On voit donc que le taux extrêmement élevé de viabilité vient confirmer l'efficacité du processus de transformation des cellules

L'équipe de recherche a pu réaliser avec succès la transduction avec le TCPC (Therapeutic Cell Production Core) spécialisé dans la transformation des découvertes de laboratoire en traitements du monde réel. Il s'agit de l'une des très rares installations pédiatriques aux États-Unis à répondre aux exigences strictes de la Food and Drug Administration (FDA) en matière de bonnes pratiques pour la fabrication de produits cellulaires thérapeutiques à Seattle des cellules T enrichies au CTE/CMF du CHUV. Basé sur le « Certificate

of Analysis », un total de 86,4% de cellules ont été transduites. Une simulation pour tester la procédure de décongélation du produit CAR-T au Service de pédiatrie, qui comprend la préparation des seringues pour la perfusion, a aussi été réalisée.

Enfin, la procédure de libération du produit enrichi en cellules T et du produit CAR-T final avec l'unité d'assurance qualité du Centre des thérapies expérimentales (CTE) a été mise en place.

Groupe d'oncologie pédiatrique suisse (SPOG), protocole du neuroblastome à haut risque (HR-NBL2)

Le neuroblastome (NBL) est, après les tumeurs cérébrales, la tumeur solide la plus fréquente chez l'enfant. Il survient principalement chez les jeunes enfants et a un comportement unique en raison de son hétérogénéité clinique et biologique. Environ 15 à 20 enfants sont diagnostiqués avec un NBL chaque année en Suisse. Pour la plupart d'entre eux, la tumeur présente des caractéristiques histologiques et moléculaires défavorables. Ces patients sont considérés à haut risque (HR) et environ 50 % d'entre eux risquent une récurrence de la maladie à long terme.

L'étude High-Risk Neuroblastoma 2 (HR-NBL2) est un essai international multicentrique, ouvert, randomisé de phase III et comprend trois randomisations séquentielles pour évaluer l'efficacité des traitements d'induction, des chimiothérapies de consolidation et de la radiothérapie pour les patients pédiatriques atteints de NB à haut risque. Cette étude est conduite par le groupe Neuroblastome (SIOPEN) de la Société internationale d'oncologie pédiatrique en Europe qui regroupe 28 pays à travers l'Europe. En Suisse, l'étude a été approuvée par la Commission cantonale d'éthique de la recherche sur l'être humain (CER-Vaud) le 1.06.2021 et par Swissmedic le 29.06.2021. Le CHUV, désigné comme le centre national de référence en Suisse, regroupe des experts du neuroblastome parmi les médecins, pathologues et biologistes, tous intégrés comme référents SIOPEN. Grâce à cette expertise pluridisciplinaire, notre équipe a pu mettre en place des procédures standardisées de collecte des échantillons provenant des 9 centres oncologiques suisses (VD, ZH, AG, SG, LU, BS, BE, TI, GE) et permettre une prise en charge centralisée de leur analyse. Le stockage de ces échantillons pour de futurs projets SIOPEN est également centralisé sur le CHUV. D'autres échantillons sont quant à eux envoyés une fois par an à des centres de références en Europe pour leur analyse dans le cadre de projets SIOPEN.

État actuel de l'étude:

7 patients diagnostiqués avec un NBL à HR ont été enregistrés dans cette étude. De nombreux échantillons (tumeurs, moelle osseuse, sang, urine) ont été réceptionnés par l'équipe du CHUV à différentes phases du traitement selon indication du protocole. L'analyse moléculaire centralisée des biopsies de tumeurs et de moelle osseuse a pu être faite, ainsi que le stockage de toutes les biopsies liquides, au même endroit, de façon sécurisée, garantissant ainsi à long-terme homogénéité et qualité des analyses et des résultats issus de l'étude.

Bilan au 31 décembre 2022

ACTIFS	2022	2021
Liquidités	498 123	377 968
Titres	730 185	798 320
Autres créances à court terme	1 396	1 390
Stocks	2	2
Actifs de régularisation	71 335	0
Immobilisations corporelles	2	2
	1 301 044	1 177 682
 PASSIFS	 2022	 2021
Comptes de régularisation passifs	50 968	45 640
Capital des fonds		
Fonds Loïc Bregnard - Lutte pour la vie	16 007	16 007
Fonds propres:		
Capital de base	10 000	10 000
Capital lié	100 000	100 000
Capital libre au 1er janvier	1 006 035	956 281
Résultat de l'exercice (- perte)	118 034	49 754
Capital final	1 234 069	1 116 035
	1 301 044	1 177 682

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:

12 contact@force-fondation.ch

Compte de pertes et profits 2022

PRODUITS D'EXPLOITATION	2022	2021
Donations reçues libres	248 774	254 644
Legs reçus libres	223 656	0
Evénements et vente de chocolat	47 066	27 278
	519 496	281 922
CHARGES D'EXPLOITATION	2022	2021
Contributions versées en faveur de la recherche et la formation	200 062	213 961
Secrétariat, imprimés et frais généraux	69 764	66 476
	269 825	280 438
RÉSULTAT NET DE L'EXERCICE	2022	2021
Revenus financiers nets	-131 636	48 270
Variation du capital des fonds	0	0
	118 034	49 754

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 relevant 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.

Événements et actions de récolte de fonds

FORCETHON

10^e édition des FORCETHON sous une météo clémente et une ambiance conviviale.

FORCETHON Verbier



© photos Jean-Sébastien Rouaud

Save the Date

FORCETHON Verbier

Rendez-vous le dimanche 27 août 2023
au Centre des Sports de Verbier

FORCETHON Talent



© photos Antonin Champion

FORCETHON Talent

Rendez-vous le samedi 11 novembre 2023
à l'EHL au Chalet à Gobet

Courir les 100 km de Bienne, le fabuleux challenge de Cédric Gonvers

100KILS4KIDS «Un petit bout de chemin sur la route de l'Espoir...»

Passionné de sport depuis toujours, Cédric s'est lancé de relever ce défi au profit des enfants atteints du cancer : *« Ça a été une magnifique aventure humaine, ...tous ces moments de partage, d'émotions, de rencontres, de paysages magnifiques, de soutien, d'encouragements et de souffrances aussi, partagés avec mes compagnons de « bonne galère », ...ont été pour moi des moments de très grandes émotions et resteront à jamais gravés dans mon cœur. Je souhaite de tout cœur que cette modeste contribution puisse faire avancer la recherche sur cette maladie et donner de l'espoir à ces enfants qui le méritent tant ! »* Cédric Gonvers. Plus de CHF 5'700.- récoltés.



Le défi FORCE de Marie-Laure: Retour sur la Translémanique en solitaire 2022

«Très belle édition avec de magnifiques airs et des paysages grandioses tout au long de ces 24 heures de course sur le lac Léman. C'est en milieu de nuit que j'ai dû trouver une solution in extremis pour remettre de nouvelles écoutes à mon foc ! Pas question d'abandonner et ma réparation improvisée m'a permis de poursuivre la régate jusqu'à ce que je franchisse la ligne d'arrivée ! Mon fidèle bateau, bien que de plus en plus inconfortable au fil des ans, m'a donné la fierté de représenter la fondation FORCE Fondation Recherche sur le Cancer de l'Enfant, et d'ouvrir une fenêtre d'espoir pour les enfants atteints du cancer». Marie-Laure

Un immense MERCI!

Aux entreprises et club services pour leur soutien, comme la carte de vœux solidaire à l'initiative de **Matthieu Gohl, paysagiste à St-Cierges; Pellissier Sport** qui organise chaque année une collecte dans leur magasin de Martigny, **la famille Rognon** et leur incontournable vente de jus de pomme, ainsi que le **Kiwanis Gros-de-Vaud**, le **Lions Club Lausanne-Bourg** et la **Table Ronde 27 d'Yverdon**.

A vous tous, pour vos actions de récolte de fonds initiées lors de vos mariages, travaux de diplôme, soirées entre amis ou trocs. Sans oublier, les bénévoles et amateurs de chocolat qui contribuent au succès de notre vente annuelle. Nous vous sommes très reconnaissants pour toutes ces belles initiatives réalisées en faveur des enfants. Vous leur offrez chaque jour, une chance de plus de guérir avec des traitements encore plus ciblés et d'avoir un avenir.

Et, bien sûr à vous, chers donateurs et bénévoles pour votre engagement et votre confiance renouvelée chaque année.



FONDATION RECHERCHE SUR
LE CANCER DE L'ENFANT

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



**Votre don en
bonnes mains.**

**Faites un don avec
TWINT !**



Scannez le code QR avec
l'app TWINT



Confirmez le montant et
le don

