

Rapport d'activités 2023



F  **RCE**

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.

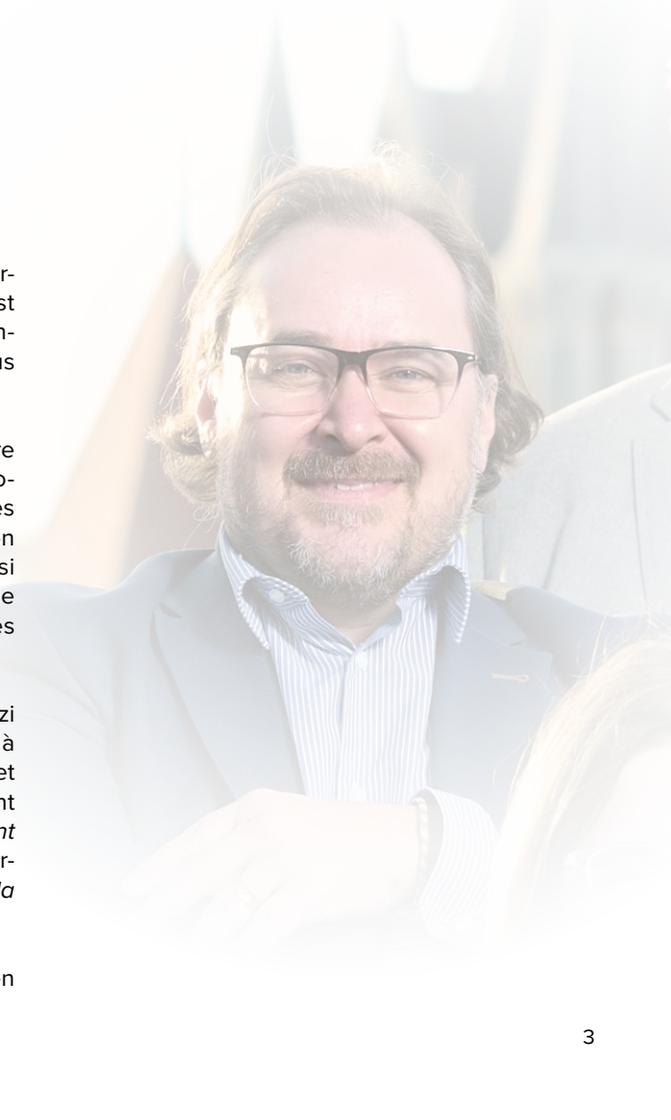
Ne rien lâcher dans la lutte contre le cancer de l'enfant!

Un nouvel exercice s'achève pour notre Fondation, avec toujours autant d'énergie pour relever les défis qui ne manquent pas dans la mission qui nous est confiée. 2023 a à nouveau été une année intense et riche en projets financés grâce à votre générosité et votre indéfectible soutien, ce dont nous vous sommes infiniment reconnaissants.

Dans le domaine de la recherche fondamentale, nous avons pu poursuivre notre soutien historique au laboratoire de recherche en hématologie-oncologie pédiatrique du CHUV, plus particulièrement dans les investigations sur les neuroblastomes (étude des mécanismes moléculaires impliqués dans l'initiation et la progression tumorale), sous la conduite du Dre Annick Mühlethaler, ainsi qu'en contribuant au financement du salaire d'une collaboratrice chargée de l'exploitation optimale des données très complexes résultant des programmes de recherche.

En matière de recherche clinique, les Drs Pierre-Alex Crisinel et Manuel Diezi du CHUV ont initié leurs travaux sur l'ajustement des dosages d'antibiotiques à large spectre chez des patients pédiatriques en oncologie. Kseniya Glinkina et Paul J. Dyson de l'Institut des Sciences et Ingénierie Chimiques de l'EPFL ont également travaillé sur le projet « *Heat activated drugs for improved treatment of retinoblastoma* ». Les Drs Didier Surdez et Michelle Hofer de l'Hôpital universitaire du Balgrist (Université de Zurich) ont pour leur part mené le projet « *A la recherche de peptides thérapeutiques ciblant les sarcomes pédiatriques* ».

Je vous invite à découvrir plus en détail ces projets innovants et prometteurs en visitant notre site internet.



Sous l'angle de la formation, nous sommes très heureux d'avoir pu contribuer, par le versement d'une bourse, à un stage pour le Dr Benjamin Tschopp en orthopédie oncologique pédiatrique à l'Université Catholique de Louvain.

Le financement de nos projets passe par vos dons, ainsi que par l'organisation de nos deux courses à pied, les FORCETHON. Si la météo nous a malheureusement contraints à annuler l'édition 2023 du FORCETHON Verbier, ce n'est que partie remise et nous vous donnons rendez-vous le dimanche 25 août 2024. Le FORCETHON Talent a, pour sa part, connu un joli succès de participation, réunissant des sportifs de tous âges qui ont pu profiter d'un nouveau parcours sur les hauts de Lausanne, dans un cadre magnifique et entourés de leurs familles et amis.

Nous vous attendons nombreux pour la prochaine édition agendée au samedi 9 novembre prochain.

Finalement, c'est avec beaucoup de plaisir et d'enthousiasme que l'équipe en partie renouvelée qui compose le Conseil de fondation de FORCE s'est investie dans cette cause qui nous tient tant à cœur. J'en profite pour remercier chaleureusement mes collègues pour leur contribution et leur détermination sans faille.

Aujourd'hui plus que jamais, nous avons besoin de votre soutien pour continuer à soutenir la recherche et la formation en oncologie pédiatrique. Il y a encore tant à faire pour donner de l'espoir aux enfants atteints du cancer et à leur famille, tout comme pour faire avancer les projets novateurs que nous avons contribués à initier.

A vous toutes et tous, j'adresse, au nom du Conseil de fondation, notre profonde gratitude et vous remercie de votre confiance!

Bien amicalement,

Raphaël Putallaz
Président





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

Conseil de Fondation

Raphaël Putallaz, juriste, président

Dr Raffaele Renella, médecin, vice-président

Prof. Maja Beck Popovic, médecin, membre

Me Grégoire Henriod, avocat, membre

Dr Henri Kuchler, pédiatre, membre

Lucie Pasche, économiste, trésorière

Suzanne Rouaud, infirmière, membre

Comité scientifique

Dr Raffaele Renella, médecin, chef de l'unité de l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique du CHUV à Lausanne, président

Prof. Dr Maja Beck Popovic, médecin agrée, de l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique du CHUV à Lausanne, membre

Dr Manuel Diezi, médecin, médecin-associé de l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique du CHUV à Lausanne, membre

Dr Nicolas Gerber, médecin, hémo-oncologie pédiatrique, Kinderspital Zürich – Eleonorenstiftung à Zurich, membre

Dr Nicole Gross-Foetisch, biologiste, co-fondatrice de FORCE, membre

Prof. Dr Nicolas von der Weid, médecin, chef de l'unité d'hémo-oncologie pédiatrique UKBB à Bâle, 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

Olivier Kaeser, co-fondateur

Rapport scientifique

RECHERCHE FONDAMENTALE

Laboratoire de recherche en hématologie-oncologie pédiatrique CHUV-UNIL

Axe « Neuroblastome »

(Investigatrice principale : Dr Annick Mühlethaler PhD)

Le neuroblastome (NB) est une tumeur pédiatrique du système nerveux sympathique en développement. Nous étudions au laboratoire les mécanismes moléculaires impliqués dans l'initiation et la progression tumorale.

Rôle des mutations activatrices de ALK dans l'initiation du neuroblastome

Le gène ALK est impliqué dans le développement du système nerveux. Des mutations activatrices du gène ALK sont fréquentes dans les NB spontanés et familiaux. Par des études sur des souris génétiquement modifiées, nous avons pu montrer que ces mutations de ALK agissent comme événements initiateurs du NB en induisant l'augmentation d'un pool de neuroblastes prolifératifs précancéreux dans la glande surrénale embryonnaire. Nous poursuivons nos travaux afin de comprendre les mécanismes moléculaires sous-jacents pour identifier de nouvelles cibles thérapeutiques.

TWIST1 dans la pathogénèse du neuroblastome

L'oncogène TWIST1 est lié à des facteurs pronostiques défavorables du NB. Nous avons démontré son rôle dans la croissance des tumeurs primaires et des métastases en présence d'amplification de NMYC. De plus, TWIST1 est un marqueur de mauvais pronostic pour les NB de bas risque ou sans amplification de NMYC. Afin de comprendre son mode d'action, nos travaux visent à caractériser les partenaires de TWIST1 et ses gènes cibles dans ces différents contextes. Nos analyses ont révélé divers interacteurs potentiels de TWIST1 (Figure 1) qui sont principalement impliqués dans la régulation de l'expression génique. Ceci ouvre des pistes pour identifier de futures cibles thérapeutiques visant à bloquer la progression tumorale.

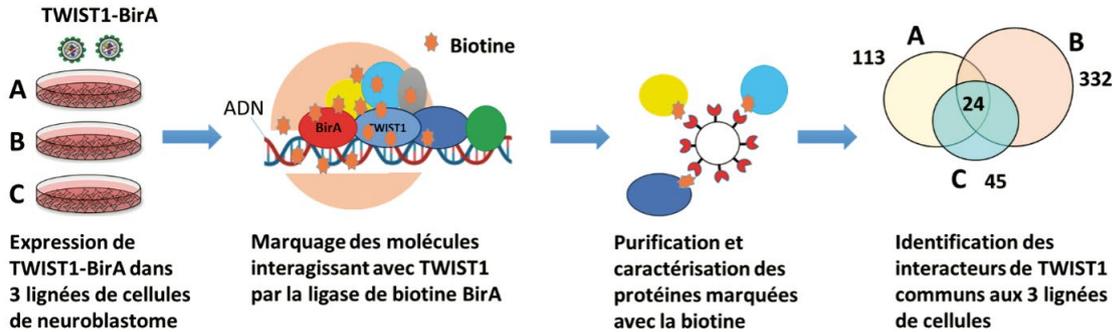


Figure 1: Trois lignées de cellules de NB avec amplification de NMYC ont été génétiquement modifiées pour exprimer TWIST1 fusionné à une ligase de biotine (BirA) et marquer ainsi les protéines à proximité.

Un nouveau modèle in ovo pour l'étude du neuroblastome

Pour étudier les mécanismes moléculaires impliqués dans les NB agressifs nous développons un nouveau modèle préclinique in ovo. La membrane chorio-allantoïque (MCA) de l'embryon de poulet est très vascularisée et immunodéficiente. Ceci permet une greffe efficace des cellules tumorales et la formation de tumeurs en 7 à 10 jours. Nous avons confirmé in ovo l'impact de TWIST1 sur la croissance tumorale et observé que les tumeurs obtenues in ovo présentent des caractéristiques cellulaires et moléculaires comparables à celles des modèles murins. Ces résultats démontrent la validité de ce modèle in ovo pour l'étude de la biologie du NB.

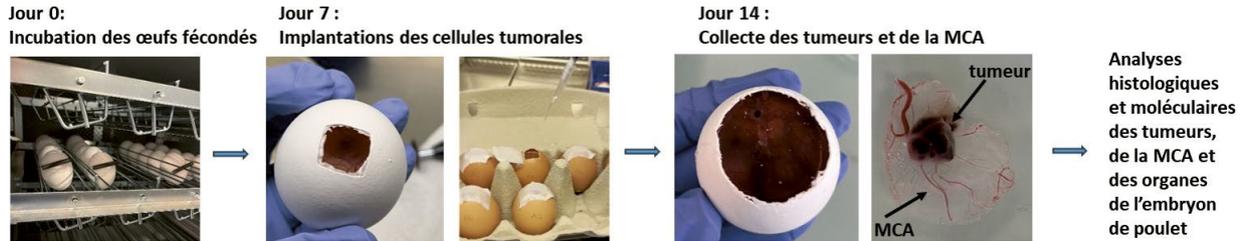


Figure 2: Illustration du modèle in ovo d'implantation de cellules tumorales de NB sur la membrane chorio-allantoïque (MCA). Lien : [rapport scientifique détaillé](#)

RECHERCHE CLINIQUE

Ajustement des dosages d'antibiotiques à large spectre chez des patients pédiatriques en oncologie

Dr Pierre-Alex Crisinel, Unité d'infectiologie pédiatrique et vaccinologie du CHUV et Dr Manuel Diezi, Unité d'hémo-oncologie pédiatrique, CHUV

Notre projet de recherche est divisé en deux sections complémentaires, intitulées «DAR-ARC» (**D**osage **A**djustment **R**ules for **A**ugmented **R**enal **C**learance) et «Inuline». Cette structure bimodale vise à étudier l'hyperfiltration rénale chez nos patients. Ce phénomène, fréquemment observé chez les enfants sous traitement anticancéreux, se manifeste par une augmentation de la capacité filtrante des reins, entraînant ainsi une élimination accélérée de divers médicaments, dont les antibiotiques. Cette situation peut malheureusement compromettre l'efficacité thérapeutique de ces médicaments essentiels, posant un risque non négligeable pour la santé des jeunes patients.

La première composante de notre étude, intitulée «DAR-ARC», se positionne comme une étude prospective et interventionnelle. Elle a pour ambition principale d'évaluer l'impact d'une dose ajustée d'antibiotiques sur le maintien de concentrations sanguines optimales chez les enfants affectés par une hyperfiltration rénale durant des épisodes de neutropénie fébrile. Cette condition, caractérisée par une fièvre accompagnée d'une réduction drastique du nombre de globules blancs, rend les patients particulièrement vulnérables aux infections. Il est donc impératif de garantir des concentrations adéquates d'antibiotiques pour lutter efficacement contre les agents pathogènes pouvant mettre en jeu le pronostic vital.

Le second volet de notre projet, le «Projet Inuline», se consacre à l'évaluation rigoureuse de l'efficacité des formules mathématiques couramment utilisées pour estimer la fonction rénale, en particulier dans les contextes d'hyperfiltration. Ces formules, qui prennent en compte des variables telles que la stature du patient, les concentrations sanguines de marqueurs spécifiques (tels que la créatinine ou la cystatine C) et parfois l'âge, souffrent d'une fiabilité incertaine dans ce cadre spécifique. Notre objectif est de confronter les estimations fournies par ces formules à une mesure directe et précise de la fonction rénale, basée sur la cinétique d'élimination de l'inuline, un marqueur de filtration glomérulaire.

Après une longue préparation, l'approbation éthique pour le «Projet DAR-ARC» a été obtenue, tandis que le «Projet Inuline» est encore en phase préparatoire en attente d'autorisations. La mise en place de l'étude a impliqué une collaboration étroite entre plusieurs unités de recherche du CHUV. Les procédures de recrutement, de transport et d'analyse des échantillons biologiques, ainsi que le développement d'une base de données électronique, ont été élaborées. Un amendement au protocole a été accepté le 22 janvier 2024, permettant le début du consentement des premiers patients fin février 2024. L'inclusion des épisodes de neutropénie fébrile a été autorisée le 25 avril 2024, et nous sommes dans l'attente de l'inclusion du premier épisode. (Figure 1).

Diagramme inclusion et prise en charge patients étude DAR-ARC

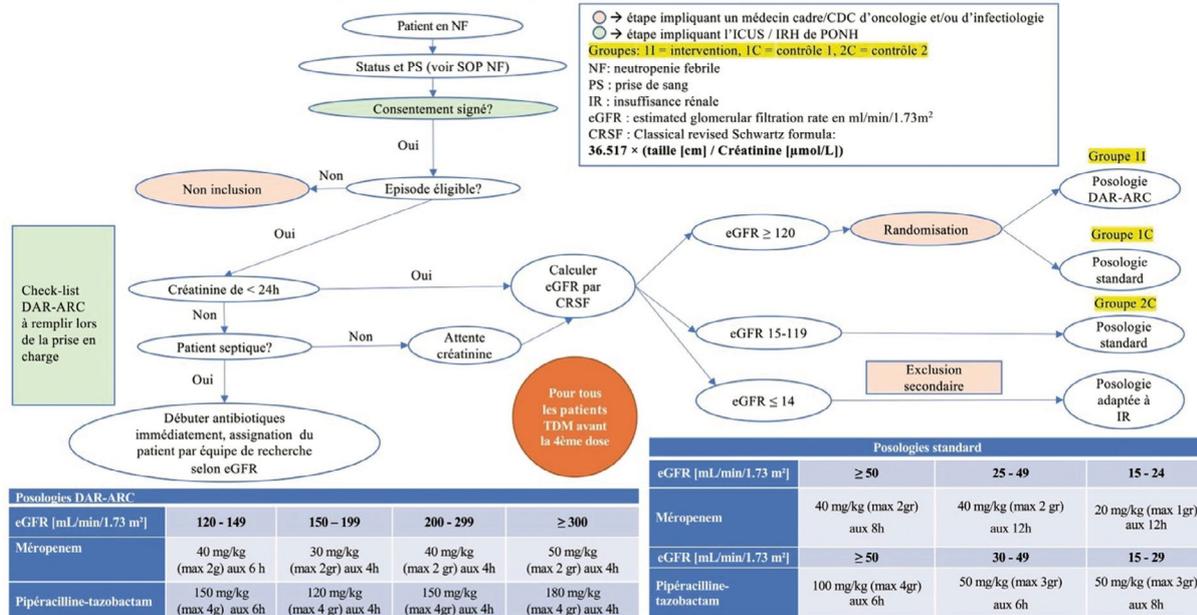


Figure 1: diagramme d'inclusion des épisodes de neutropénie fébrile (NF)

NF: neutropénie fébrile
 SOP: standard operating procedure
 CDC: chef/fe de clinique
 PS: prise de sang
 ICUS: infirmier/ère chef/fe d'unité de soins

IRH: infirmier/ère responsable d'horaire
 PONH: unité hospitalière d'hémo-oncologie pédiatrique
 DAR-ARC: Dosage Adjustment Rules for Augmented Renal Clearance
 TDM: therapeutic drug monitoring

À travers ce projet d'envergure, nous aspirons non seulement à améliorer la prise en charge des enfants souffrant de cancer, mais également à jeter les bases d'une meilleure compréhension de l'hyperfiltration rénale.

Lien : [rapport scientifique détaillé](#)

A la recherche de peptides thérapeutiques ciblant les sarcomes pédiatriques

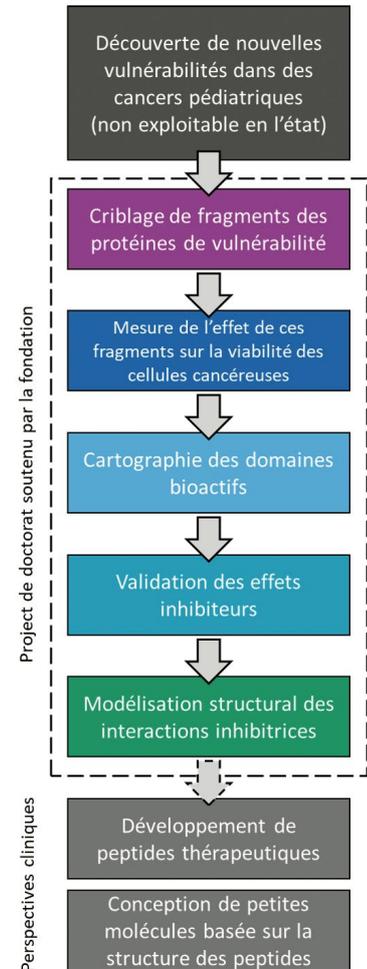
Dr Didier Surdez et Michelle Hofer, Laboratoire de recherche sur les sarcomes osseux, Hôpital universitaire du Balgrist, Université de Zurich

Les sarcomes sont des cancers qui se développent à partir de cellules qui donnent normalement naissance à tous les types de tissus conjonctifs, tels que le cartilage, les ligaments, les os ou les muscles. Ils sont rares et représentent un pourcent des cancers chez les adultes mais sont responsables d'environ vingt pourcents des cancers pédiatriques.

Comme de nombreux cancers pédiatriques, le sarcome d'Ewing et le rhabdomyosarcome alvéolaire sont caractérisés par un réarrangement de l'ADN appelé translocation chromosomique. Cela conduit à fusionner deux gènes qui sont normalement indépendants dans les cellules normales. Le produit du gène de fusion conduit donc à l'expression d'une protéine aberrante, chimérique, qui n'existe que dans ces cellules tumorales et qui favorise la prolifération des cellules tumorales, l'inhibition de la mort cellulaire ou encore la migration et l'invasion des cellules cancéreuses vers des sites métastatiques. Ces protéines aberrantes sont donc la force motrice de ces cancers mais également leur talon d'Achille.

En effet, l'inhibition de ces protéines aberrantes conduit à la mort des cellules cancéreuses. Malheureusement, ces expériences menées en laboratoire à l'aide d'outils tels que les ciseaux moléculaires (CRISPR-Cas9) ne sont actuellement pas transposables chez les patients. De plus, il n'existe malheureusement pas de molécules (médicaments) ciblant ces protéines aberrantes. Outre l'expression de ces protéines aberrantes, les cancers pédiatriques présentent également peu d'autres mutations qui pourraient être exploitées pour développer des thérapies ciblées. Ces thérapies (par exemple les anticorps, l'immunothérapie, les inhibiteurs de tyrosine kinase) exploitent les propriétés spécifiques des cellules cancéreuses pour réduire l'effet des médicaments sur les cellules normales, non cancéreuses. Il est donc indispensable d'identifier et d'exploiter de nouvelles vulnérabilités présentes dans ces cancers pédiatriques. Pour cela, des criblages à grande échelle à l'aide de ciseaux moléculaires ciblant l'ensemble des gènes humains ont été menés en laboratoire. Grâce à cela, plusieurs dizaines de nouvelles dépendances spécifiques au sarcome d'Ewing et au rhabdomyosarcome alvéolaire ont été identifiées parmi plus de vingt mille gènes humains testés.

Ces expériences ont également confirmé la dépendance de ces cancers à leur gène de fusion. Cependant, ces nouvelles cibles ne sont pas exploitables directement car il est tout d'abord nécessaire de comprendre quelles régions de ces protéines sont responsables de cet effet.



Dans notre projet, nous allons nous appuyer sur la découverte de ces nouvelles dépendances. Nous développons actuellement plusieurs méthodes permettant d'identifier précisément les régions d'intérêt des protéines dans des modèles de cellules cancéreuses développés dans le laboratoire. Plus spécifiquement, notre méthode de criblage à partir de fractions de ces protéines (peptides) nous permet d'identifier systématiquement les régions médiant ces interactions entre ces protéines. Cela devrait nous permettre d'identifier des peptides inhibiteurs ciblant ces nouvelles vulnérabilités et permettre par la suite le développement de nouvelles thérapies ciblées contre ces cancers pédiatriques.

Lien: [rapport scientifique détaillé](#)

Heat activated drugs for improved treatment of retinoblastoma

Kseniya Glinkina (postdoctoral researcher) and Paul J. Dyson (project PI)

Institut des Sciences et Ingénierie Chimiques, Ecole Polytechnique Fédérale de Lausanne (EPFL), 1015 Lausanne

Le rétinoblastome est une tumeur oculaire pédiatrique rare. Malgré le taux de survie élevé des patients dans les pays développés, la préservation de la vision à long terme reste un défi ainsi que la gestion des effets secondaires causés par la toxicité des chimiothérapeutiques couramment utilisés tels que le carboplatine et la métoprolol. Dans de nombreux cas, le traitement standard combine soit une chimiothérapie intra-artérielle, soit une chimiothérapie intravitreuse avec une thérapie focale, c'est-à-dire une irradiation directe de la tumeur à l'aide d'un laser proche infrarouge pour chauffer la tumeur jusqu'à 42°C. Dans ce cas, l'application de formulations thermo-réactives des médicaments pourrait minimiser les effets secondaires toxiques sans perte significative d'efficacité. La formulation idéale de médicaments activés par la chaleur sera inactive à 37°C tandis qu'à des températures >41°C, le médicament natif sera libéré localement au site de la tumeur chauffée.

Dans ce projet, nous avons l'intention de développer un modèle préclinique rapide, simple et prédictif pour tester les chimiothérapies en combinaison avec une thérapie focale, afin d'accélérer le repositionnement des médicaments et le développement et la traduction des médicaments en clinique. Des formulations de médicaments chimiothérapeutiques sensibles à la chaleur, de nouveaux dérivés de médicaments activés par la chaleur et des nanoparticules photothermiques seront également développés.

Statut actuel

La cytotoxicité des chimiothérapeutiques couramment utilisés a été déterminée dans des tests sur des cellules utilisant les lignées cellulaires de rétinoblastome Y79 et WERI-Rb1, ainsi que la lignée cellulaire non tumorale hTERT RPE-1, dérivée de l'épithélium pigmentaire rétinien. Les études ont été réalisées à 37°C et à >41°C et les médicaments (ou combinaisons de médicaments) démontrant un comportement thermo-réactif optimal ont été sélectionnés. Une combinaison de médicaments sélectionnée est le carboplatine avec la gemcitabine, qui montrent un effet synergique sur la viabilité des lignées cellulaires de rétinoblastome, mais ont moins d'effet sur hTERT RPE-1.

Les candidats médicamenteux sélectionnés ont été évalués en utilisant un modèle de sphéroïdes tumoraux 3D. Le modèle consiste à encapsuler des cellules uniques dans une matrice de membrane basale pour favoriser la croissance et la formation de sphéroïdes

qui imitent les tumeurs de rétinoblastome avancé. Une évaluation plus approfondie des candidats au traitement thermo-réactif a été effectuée par irradiation des échantillons avec un laser infrarouge de 810 nm et un contrôle complet des paramètres de chauffage, y compris la température, la puissance et la réponse au traitement.

Nous développons un modèle préclinique simple de rétinoblastome basé sur la membrane chorio-allantoïdienne (CAM) de poulet. Nous avons caractérisé les explants de rétinoblastome cultivés sur le CAM par histologie et établi le protocole d'administration des médicaments.

Perspective

Nous déterminerons les doses de chimiothérapeutiques à utiliser sur le modèle CAM et combinerons ces traitements avec une irradiation par laser infrarouge pour chauffer sélectivement les tumeurs. Les formulations de médicaments thermo-réactifs, les dérivés de médicaments activés par la chaleur et les nanoparticules photothermiques sont en cours d'évaluation. Divers paramètres de la croissance tumorale seront analysés, incluant la taille de la tumeur, la vascularisation, la réponse à la thérapie, et la caractérisation histologique et moléculaire. Cette approche permettra d'évaluer facilement les avantages des nouveaux traitements.

Lien : **rapport scientifique détaillé**

Bourse pour un stage en orthopédie oncologique pédiatrique à l'UCL à Louvain

Dr Benjamin Tschopp

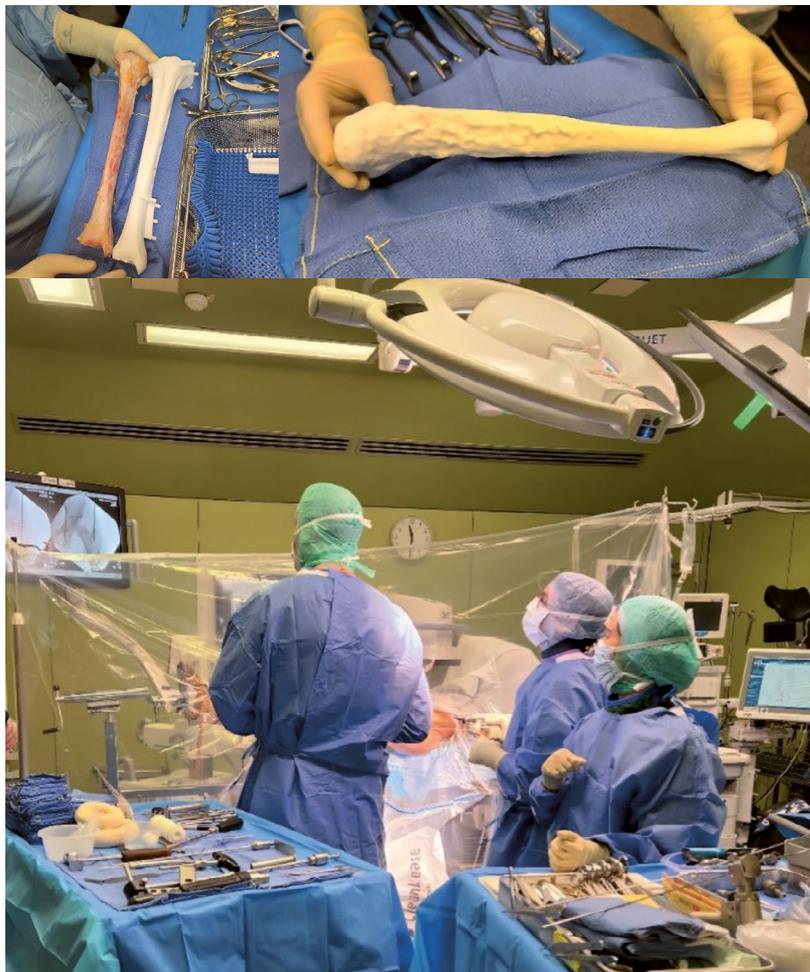
Le lundi 3 avril 2023, j'ai été accueilli par M. le Professeur Pierre-Louis Docquier, responsable de la chirurgie orthopédique pédiatrique aux Cliniques Universitaires Saint-Luc de Bruxelles, en Belgique. Ce dernier est un spécialiste en orthopédie pédiatrique générale avec des qualifications approfondies pour les maladies oncologiques pédiatriques osseuses et des tissus mous, les maladies osseuses rares, les troubles de la croissance, les malformations vasculaires, les séquelles post-traumatiques, ainsi que les malformations osseuses congénitales ou acquises.

De ce fait, nos consultations étaient très variées et m'ont permis d'acquérir en permanence de nouvelles connaissances. J'ai revu de nombreux patients, avec parfois plus de 15 ans de suivi après des interventions lourdes de résections-reconstructions oncologiques. Étudier leur historique médical souvent conséquent permet de mieux comprendre le parcours difficile de leur guérison. Ce qui m'a marqué, c'est la relation de confiance que le Prof. Docquier a réussi à instaurer avec ses patients atteints d'un cancer malgré un parcours rendu difficile par une maladie dévastatrice. Cette bienveillance et l'art de vouloir soigner et prendre soin de l'enfant avant tout qui caractérise le Prof. Docquier est une source d'inspiration pour tout soignant qui travaille dans le domaine difficile de l'oncologie pédiatrique.

Avec beaucoup de disponibilité et de patience, le Professeur m'a pris sous son aile au bloc opératoire pour me transmettre avec gentillesse sa maîtrise de l'art chirurgical qu'il pratique aux Cliniques Saint-Luc en m'encadrant et m'assistant dans de nombreuses chirurgies parfois complexes. Pour la chirurgie oncologique, il m'a transmis, entre autres, son savoir des reconstructions osseuses de sauvetage de membre après résection d'une tumeur en utilisant du matériel biologique, les allogreffes. En effet, après avoir retiré le segment d'os envahi par la tumeur, il est remplacé par une greffe allogénique provenant d'une banque d'os humains issus de prélèvements d'organes. Une fois traités, on peut les implanter chez des patients sans incompatibilité, ni rejet. Une banque d'os de grande qualité, que j'ai pu visiter, a été fondée aux Cliniques Saint-Luc par le Prof. Christian Delloye, Maître du Prof. Docquier.

Ce stage particulièrement utile a été soutenu financièrement par la fondation FORCE que je remercie chaleureusement.

Portant une cagoule bleue, je regarde le moniteur de radioscopie en écoutant les conseils avisés du Prof. Docquier de dos à ma gauche durant une chirurgie d'allongement du fémur.



Bilan au 31 décembre 2023

| ACTIFS | 2023 | 2022 |
|--|------------------|------------------|
| Liquidités | 588 590 | 498 123 |
| Titres | 706 856 | 730 185 |
| Autres créances à court terme | 1 612 | 1 396 |
| Stocks | 2 | 2 |
| Actifs de régularisation | 40 357 | 71 335 |
| Immobilisations corporelles | 2 | 2 |
| | 1 337 419 | 1 301 044 |
| | | |
| PASSIFS | 2023 | 2022 |
| Comptes de régularisation passifs | 55 454 | 50 968 |
| Capital des fonds | | |
| Fonds Bryn Turner-Samuels | 145 001 | 0 |
| Fonds Loïc Bregnard - Lutte pour la vie | 16 607 | 16 007 |
| | | |
| Fonds propres | | |
| Capital de base | 10 000 | 10 000 |
| Capital lié | 100 000 | 100 000 |
| Capital libre au 1 ^{er} janvier | 1 124 069 | 1 006 035 |
| Résultat de l'exercice (- perte) | -113 713 | 118 034 |
| Capital final | 1 120 357 | 1 234 069 |
| | 1 337 419 | 1 301 044 |

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:

14 contact@force-fondation.ch

Compte de pertes et profits 2023

| PRODUITS D'EXPLOITATION | 2023 | 2022 |
|---|-----------------|----------------|
| Donations reçues libres | 230 658 | 248 774 |
| Legs reçus libres | 12 038 | 223 656 |
| Dons affectés | 218 100 | 0 |
| Événements et vente de chocolat | 33 697 | 47 066 |
| | 494 494 | 519 496 |
| CHARGES D'EXPLOITATION | | |
| Contributions versées en faveur de la recherche et la formation | 421 974 | 200 062 |
| Secrétariat, imprimés et frais généraux | 61 557 | 69 764 |
| | 483 532 | 269 825 |
| RÉSULTAT NET DE L'EXERCICE | | |
| Revenus financiers nets | 20 927 | -131 636 |
| Variation du capital des fonds | -145 601 | 0 |
| | -113 713 | 118 034 |

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.

Événements et actions de récolte de fonds

FORCETHON

11^e édition de nos événement sportifs sous un météo capricieuse qui a malheureusement conduit à l'annulation du FORCETHON Verbier pour des raisons de sécurité. Merci à tous les participants pour leur compréhension et soutien.

FORCETHON Talent

Cette année, pour continuer à profiter du magnifique cadre du parc naturel des Bois du Jorat, nous avons dû modifier le parcours avec deux boucles pour la course classique et la marche. Dans la foulée, nous avons aussi ouvert une nouvelle catégorie pour accueillir les plus petits d'entre vous.





© photos Antonin Champion

Save the Date

FORCETHON Verbier

Dimanche 25 août 2024

au départ du télécabine de Savoleyres

FORCETHON Talent

Samedi 9 novembre 2024

à l'EHL au Chalet à Gobet

Quelques actions et événements organisés en faveur de FORCE

Vente de chocolat

Depuis une dizaine d'années, FORCE organise une vente de chocolat autour du 15 février: Journée internationale du cancer de l'enfant. C'est l'occasion de collecter des fonds et de sensibiliser le grand public à cette maladie. Cette année encore, grâce aux bénévoles, cette action a remporté un franc succès !

Vide-dressing

Avec le soutien de la Maison de Quartier de Chailly, FORCE a organisé son 6^e vide dressing.

Marché de Noël du camp de Vaumarcus

Un marché artisanal authentique et chaleureux où les enfants ont pu profiter de peindre des portes bougies, des pères Noël et élaborer des petits anges sur des supports en bois. Une magnifique initiative renouvelée avec ces ateliers créés spécialement par la famille Rognon.



Le défi FORCE de Marie-Laure

Retour sur la Translémanique en solitaire 2023

« Ce fut une édition dantesque, très humide, avec des coups de tabac à plus de 25 nœuds! Des orages successifs accompagnés de pluies torrentielles ! Un départ vent arrière m'a permis d'avancer vite dans le Petit Lac jusqu'à ce que le ciel se confonde avec l'écume des flots: le tonnerre grondait, les éclairs déchiraient le ciel dans un fracas assourdissant: on ne distinguait plus rien, les côtes étaient noyées dans la brume. Au passage de la bouée du Vieux-Rhône, à 18h29, j'ai pris la dure décision de revenir à mon port d'attache: les fichiers météo annonçaient des orages successifs vers 1h du matin et imaginer remonter au pré aurait été trop périlleux et risqué.

9 heures de course, pleines d'émotions, en faveur de FORCE ❤️ » Marie-Laure

Merci!

Le Conseil de fondation tient à remercier les fondations, mécènes, entreprises, club services et ses partenaires pour leur incontournable soutien ; ainsi que nos donatrices et donateurs, les bénévoles et amis de FORCE pour la récolte de fonds à travers des manifestations diverses mises sur pied qui ont été essentielles au soutien de la recherche. Nous avons aussi été profondément touchés par vos dons en mémoire et vos legs.

Grâce à vous tous, la recherche sur le cancer de l'enfant continue de progresser!



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

