



# Fiche projet

## Emetteur

Famille, particulier, association ou organisme porteur du projet

.....

## Contact

Courriel .....

Tel .. .. .

## Nature du projet

- Enfant hospitalisé
- Enfant en situation d'handicap
- Réalisation d'un rêve d'un enfant malade

**Descriptif du projet** (en quelques mots)

## Enfant bénéficiaire

- Nom
- Prénom
- Localisation

## Accord des parents

- Oui
- En cours

Fait à

Le .... /... / 202.

Signature

<sup>1</sup> Application des dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant. Ainsi, l'association s'engage à ne pas utiliser les informations collectées sur l'adhérent à des fins commerciales.