

FORMULAIRE DE DEMANDE DE VOEU

L'Enfant

Nom

Prénom

Sexe F M

Date de Naissance :

Vœux souhaités

Dans l'ordre de préférence

1)

2)

3)

Lieu de résidence de l'Enfant

Quelques informations

La demande est à envoyer à : sousloranger1384@gmail.com avec vos coordonnées téléphoniques et votre adresse. Une personne du bureau vous contactera pour des renseignements supplémentaires. Si votre dossier est sélectionné Un rendez-vous sera fixé afin d'envisager au mieux ensemble la réalisation du vœu.

Si votre enfant est hospitalisé, il faudra informer le médecin de votre enfant de cette demande de vœu et nous donner ses coordonnées afin que nous puissions le contacter. Nous respecterons le devoir de confidentialité.

Nous ne prenons pas en charge un traitement médical ou tout ce qui est remboursé Par la Sécurité Sociale.

Le vœu

Nous ferons tout ce qui sera possible pour faire de ce vœu un souvenir inoubliable.