**Formulaire de demande**

*Pour faire une demande auprès de la Fondation Jean-Michel Dufour, remplissez ce formulaire puis retournez-le à l’adresse courriel suivante :* [*admin@fondationjeanmicheldufour.org*](mailto:admin@fondationjeanmicheldufour.org)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Renseignements sur l’enfant concerné par la demande**

Nom de l’enfant :

Prénom de l’enfant :

Date de naissance :

**Renseignements sur le/la responsable de la demande** (parent ou tuteur légal)

Nom du responsable :

Prénom du responsable :

Lien avec l’enfant (père, mère…):

Adresse :

Ville :

Province :

Code Postal :

Téléphone principal :       -       -

Cellulaire :       -       -

Autres :       -       -

Courriel(s) pour rejoindre le responsable :

**Renseignements concernant la maladie de l’enfant**

Nom de la maladie :

Informations sur la maladie :

Impacts de cette maladie sur la vie de l’enfant et de sa famille :

Nom et coordonnées de la personne pouvant confirmer ces informations (ex : médecin) :

Nom et titre :

Lieu de travail :

No de téléphone :       -      -

**Aide que la Fondation Jean-Michel Dufour pourrait apporter**

Comment la Fondation pourrait-elle contribuer à la qualité de vie de l’enfant concerné?

Veuillez donner le maximum de détails.

**Autres informations**

*Nous espérons pouvoir répondre à votre demande et ainsi poursuivre la mission de la Fondation Jean-Michel Dufour, qui est de veiller à améliorer la qualité de vie des enfants atteints d’une maladie orpheline et de leur famille.*

