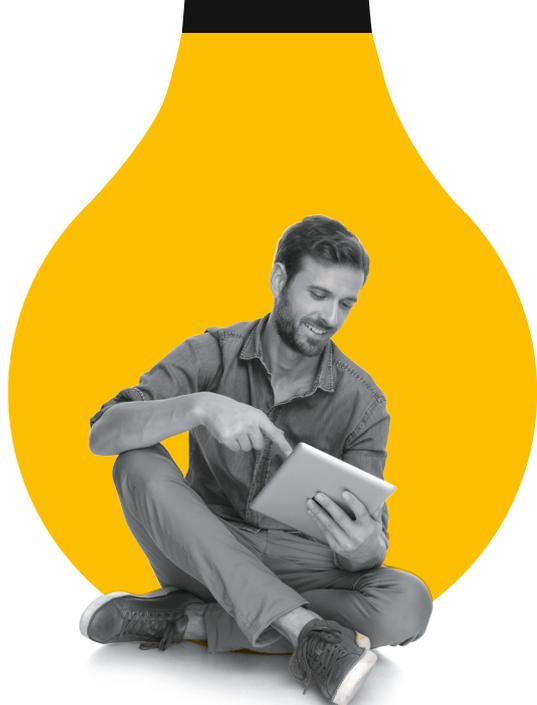


# CANDIDATURE

# Pass souffle d'espoir



## Je me présente

Nom : .....

Date de naissance JJ / MM / AAAA

Prénom : .....

Tél.

Adresse : .....

Code postal :  Ville : .....

Mail : .....@.....

## Je décris mon projet

Mon parcours professionnel en quelques lignes :

Mon projet professionnel en quelques lignes :

Mes besoins (Financement ? Aide pour l'élaboration ? Autre ?) :

## Financement prévisionnel de mon projet

Organisme	Montant

**Joindre :** · Un CV  
· Un certificat médical attestant que vous êtes atteint(e) de mucoviscidose

**Dossier à adresser avant le 15 mars 2022 inclus à :**  
souffledespoir@vaincrelamuco.org  
**ou** Vaincre la Mucoviscidose - *Pass souffle d'espoir*  
181 rue de Tolbiac - 75013 Paris

Dès réception de votre candidature, un membre de la commission d'attribution vous recontactera pour discuter de votre projet avant son passage en commission.

**Pour toute question, vous pouvez appeler Séverine Dusserre au 01 40 78 91 93.**

