



## **CHARTRE DES FAMILLES**

Ce document vous permet de connaître les conditions dans lesquelles l'association peut fournir à votre enfant un gâteau d'anniversaire personnalisé à titre gracieux.

Le formulaire l'accompagnant devra être rempli et signé par les représentants légaux de l'enfant. Cela vaudra comme attestation de lecture et acceptation des conditions.

### **Comment votre enfant peut bénéficier d'un gâteau personnalisé ?**

Votre enfant souffre d'une pathologie grave, subit de lourds traitements et/ou est fréquemment hospitalisé ? L'association est là pour lui offrir un moment de douceur avec un gâteau personnalisé jusqu'à l'âge de ses 18 ans.

Afin de vérifier son éligibilité, nous vous demandons de nous fournir :

- l'adresse exacte de votre page sur un réseau social (Facebook, etc), de votre blog ou site Internet ;
- si cela n'est pas possible, une attestation prouvant que vous êtes membres d'une association créée soit pour votre enfant soit pour la pathologie qui le concerne ;
- à défaut, une attestation signée par votre médecin attestant que votre enfant est malheureusement bien victime d'une pathologie (sans la nommer) nécessitant de nombreuses hospitalisations ou traitements importants.

Ces vérifications sont importantes pour nous car l'association repose sur un réseau de bénévoles et que nous souhaitons ne pas avoir affaire à des imposteurs.

L'association offre un gâteau par an et par enfant.

### **Combien ça coûte ?**

Le gâteau sera offert par un membre de notre réseau de bénévoles, une \*fée des gâteaux. Si vous souhaitez participer ou soutenir l'association, il est possible de verser un don.

### **Comment sera votre gâteau ?**

Vous pourrez choisir le thème mais c'est la \*fée des gâteaux qui décidera des détails des décorations. Vous ne pouvez donc pas fournir de photos du gâteau voulu.

---

\* Lire aussi mage des gâteaux

Il ne pourra pas excéder 20 parts.

Vous avez le choix entre une génoise vanille, chocolat ou nature avec une ganache au chocolat noir, au lait ou blanc.

L'association ne pourra être tenue responsable du goût et de la qualité du gâteau.

Les \*fées des gâteaux s'engagent à réaliser votre gâteau en bonne mère de famille concernant les règles sanitaires et d'hygiène.

Votre demande doit nous parvenir au moins deux mois à l'avance.

Si vous devez annuler l'événement, même au dernier moment, l'association vous remercie de prévenir sans délais \*la fée et l'association..

Dans le cas où votre enfant est hospitalisé, il est possible de demander un gâteau factice personnalisé qui pourra néanmoins permettre à votre enfant de souffler ses bougies à l'hôpital.

L'association recherchera la \*fée des gâteaux la plus proche de vous et vous devrez aller le chercher chez elle par vos propres moyens.

### *Comment faire si mon enfant souffre d'une intolérance, d'une allergie ou qu'il suit un régime particulier ?*

Dans ce cas, la \*fée des gâteaux ne pourra pas réaliser le gâteau pour éviter tous risques. Cependant, l'association vous propose alors un gâteau factice décoré selon le thème choisi.

### *Quel contrôle exerce l'association sur la qualité des gâteaux offerts ?*

L'association demande à ses futures \*fées des gâteaux de fournir des photos de leurs précédents gâteaux, leur page facebook ou site Internet, étant précisé que notre réseau de \*fées est surtout constitué d'amatrices de cake design pratiquant cette discipline hors du domaine professionnel. Pour votre information, l'association est assurée pour le risque d'intoxication alimentaire inhérent à notre action.

L'association vous demandera de répondre à un questionnaire de satisfaction après l'événement afin de suivre la qualité du gâteau reçu.

L'association ne pourra pas être tenue responsable d'un manquement d'une de ses \*fées des gâteaux mais devra en être informée au plus vite.

### *Comment correspondre avec l'association ?*

Les échanges entre l'association et vous devront se faire **par mail** afin de conserver une trace écrite mais également pour vous éviter de vous déranger avec des appels téléphoniques qui ne tomberont pas forcément au bon moment pour vous.



## **FORMULAIRE DE DEMANDE DE GÂTEAU**

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire, de le signer et de le renvoyer à l'adresse suivante [info@lamagiedungateau.ch](mailto:info@lamagiedungateau.ch) ou par poste à : Stéphanie Thierstein R. Pereira, avenue du Petit-Lancy 8, 1213 Petit-Lancy.

### **VOTRE ENFANT**

**Prénom :** .....

**Nom:** .....

**Date de naissance :** .....

**Fille**  **Garçon**

### **VOS COORDONNEES**

**Nom, Prénom :** .....

**E-mail :** .....@.....

**Adresse :** .....

**Téléphone :** .....

Souhaitez-vous déléguer quelqu'un pour nos échanges concernant le gâteau ?

OUI  NON

Si oui, merci de nous indiquer

Nom et prénom : .....

E-mail : .....@.....

### **VOTRE GÂTEAU**

**Date** à laquelle vous souhaitez prendre votre gâteau : le.../.../....

**Nombre de parts (maximum 20) :** .....

**Thème :** .....

Votre enfant suit-il **un régime particulier** ? OUI  NON

Votre enfant souffre-t'il **d'allergie ou d'intolérance alimentaire** ? OUI  NON

Votre enfant est-il **hospitalisé** ? OUI  NON

**Si oui, FACTICE  NORMAL**

*Merci de vérifier avec l'équipe soignante que vous pouvez amener de la nourriture de l'extérieur.*

**TYPE DE GÂTEAU** (entourez votre choix)

génoise vanille

génoise chocolat

génoise nature

**GANACHE** (entourez votre choix)

chocolat noir

chocolat au lait

chocolat blanc

Acceptez-vous que l'association utilise sur son site Internet et sa page Facebook les photos que vous nous aurez fournies de votre enfant avec son gâteau ?

OUI  NON

Acceptez-vous une couverture médiatique locale lors de la remise du gâteau en cas de médiatisation de notre action ?

OUI  NON

Merci de nous fournir les informations appropriées pour vérifier l'éligibilité de votre famille à la fourniture d'un gâteau personnalisé.

Nom de la page Facebook : .....

URL du site Internet ou blog .....

Si vous n'en avez pas, merci de nous faire parvenir un courrier de votre médecin indiquant qu'il souffre d'une pathologie grave (sans la nommer).

Comment avez-vous entendu parler de notre association ?

.....  
.....

J'ai pris connaissance du fait que je dois venir chercher le gâteau chez ma \*fée des gâteaux.

Ces informations et leur traitement resteront en interne au sein de l'association et ne seront en aucun cas transmis à des tiers sans votre autorisation préalable.

Par ma signature, je confirme avoir bien lu la charte des familles, d'en accepter les conditions et et que les informations données sont exactes.

Lieu et date..... Signature.....