

kick cancer



**I'm too small
to cure,
are you too big
to care?**

Jaarverslag
2017-2018

Enkele belangrijke cijfers

**Meer dan 1,6 miljoen euro
opgehaald in twee jaar tijd**

**5 onderzoeksprojecten
gefinancierd voor 743.000 euro
en een 6^e project in
af rondingsfase voor
100.000 euro**

**680 lopers schreven zich in voor
RUN TO KICK en konden rekenen
op de warme steun van bijna
4.000 donateurs**

**12 persartikels, 4 radio-uitzen-
dingen en 3 tv-optredens**

**7 mensen dragen bij aan
het succes van KickCancer
als werknemer, freelancer
of vrijwilliger (en we breiden
binnenkort verder uit)...**

**Deelname aan 12 internationale
conferenties over onderzoek
of verbetering van toegang
tot behandelingen**

© Foto's

Lydie Nesvadba
dekking, p11, p16, p21, p23, p24

John Stapels
p13 (top), p14-15

Laurent Van Steensel
p13 (laag)

**Beste KickCancer
supporter,**

**Trots stellen we u ons
jaarverslag voor. Dit is best
bijzonder aangezien het ons
allereerste jaarverslag is.
Bovendien omvat het ook
bijna twee jaar van onze
activiteiten.**

We hebben de voorbije twee jaar hard gewerkt om de basis van onze identiteit vast te leggen met een kickende website, folders en een nieuwsbrief. Maar nog meer dan dat hebben we **onze missie en datgene waarvoor we precies staan gedefinieerd**. Om te kunnen geraken waar we vandaag staan, namen we deel aan tal van congressen. We ontmoetten mensen uit internationale, Europese en Belgische netwerken rond kinderoncologie. Daarnaast wisselden we ook uit met key opinieleiders, innoverende onderzoekers, hooggeplaatste politici en vooruitstrevende goede doelen. (...)

We bouwden niet alleen succesvol een merknaam voor onze stichting op in de Belgische media, maar ook een **serieuze reputatie** in de wereld van de kinderoncologie. KickCancer trad regelmatig op als gastspreker op allerlei evenementen. We werkten ook nauw samen met gereputeerde Europese organisaties.

KickCancer wil bijdragen aan de **verbetering van de structuren rond kinderoncologie**. Dit hopen we te bereiken door enerzijds **internationale onderzoeksprojecten beter te laten samenwerken** en anderzijds **het Belgisch netwerk van klinische studies te versterken**.

Deze doelstellingen weerspiegelen zich in de selectie van projecten die we steunen. Een voorbeeld daarvan is de structurele financiering van een coördinatiecel voor klinische proeven.

We willen de **Europese ambitie voor onderzoek** naar kinderoncologie ook vergroten. Het is onze ambitie om er voor te zorgen dat de meest beloftevolle projecten geselecteerd en gefinancierd worden, eender waar ze vandaan komen. We moedigen samenwerking tussen de grote academische laboratoria aan maar steunen ook de meest creatieve, innovatieve projecten van kleinere onderzoeksteams. Daarom lanceren we met een deel van de door ons ingezamelde fondsen een publieke

Europese oproep voor onderzoeksprojecten.

Hiervoor moeten we een aanzienlijk bedrag bij elkaar krijgen zodat we er zeker van zijn dat de beste (academische) onderzoeksteams gemotiveerd zullen zijn om deel te nemen. De oproep zal in de loop van 2019 gelanceerd worden. We hopen deze samen met andere Europese goede doelen op te starten zodat we voldoende middelen bij elkaar kunnen brengen om de ambitie van Europese onderzoekers naar een hoger niveau te tillen.

Voor 2019 ijveren we ook naar **meer aanwezigheid op politiek vlak in Europa en België**. Hiervoor zijn we op zoek naar een professionele lobbyist om ons team te versterken. Dit betekent een flinke investering voor een kleine stichting als de onze: talent kost immers geld! We geloven echter dat kinderen met kanker het verdienen om verdedigd te worden door de beste advocaten.

Dit zijn onze twee grootste projecten voor 2019. We hopen dat u er even enthousiast als ons over bent. Wij hebben uw steun het voorbije jaar erg gewaardeerd. Hopelijk kunnen we opnieuw op u rekenen in dit geweldige nieuwe kicking jaar!

Delphine Heenen

Kicker-in-Chief en bestuurster

1. Missie

**Wij willen alle kinderen met kanker genezen.
Nieuwe behandelingen vinden,
bestaande behandelingen verbeteren
en kinderkanker voor eens en voor altijd
zo ver weg shotten dat ze nooit, maar dan
ook nooit meer terugkomt!**

Elke kinderkanker is een zeldzame ziekte

Er zijn ongeveer 16 types kinderkanker (leukemie, hersen- en ruggenmergtumoren, neuroblastoom, lymfoom, rhabdomyosarcoom, osteosarcoom, etc). Elk type is onderverdeeld in verschillende subgroepen. In totaal gaat het om 60 verschillende pediatrische aandoeningen. Elk van hen vereist specifieke wetenschappelijke aandacht.

35.000 nieuwe gevallen in Europa / jaar

1ste doodsoorzaak ten gevolge van ziekte bij kinderen ouder dan 1 jaar

In principe zijn alle kinderkankers zeldzaam, maar sommige zijn bijzonder zeldzaam en krijgen daarenboven weinig aandacht vanuit wetenschappelijke hoek, ook al is de kans op genezing daarvan soms minder dan 50%. We kunnen de situatie enkel verbeteren door meer onderzoek naar die hoog-risicokankers te financieren.

6.000 sterfgevallen in Europa / jaar

2/3 van de overlevenden ondervindt zware bijwerkingen op lange termijn

Kankerbehandelingen zijn zwaar en diegenen die ze overleven, hebben vaak ernstige bijwerkingen op lange termijn. Tegen 2020 zullen er in Europa ongeveer 500.000 mensen kanker overleven. We moeten die negatieve bijwerkingen op lange termijn voorkomen of ervoor zorgen dat ze naar behoren worden vastgesteld en behandeld.

Cognitieve verliezen (bv. verlies van gezichtsvermogen)
Vervanging van een heup/knie (hoofdgewricht)
Afzetting van een ledemaat (voet, been, hand...)
Ablatie van een orgaan (bv. nier)
Kransslagader- of aderaandoeningen
Hartziekten
Secundaire kankers
Post-traumatische schokken

Het genezingspercentage is de laatste 15 jaar stabiel gebleven.

Interessant genoeg werd in deze periode de belangrijkste vooruitgang geboekt voor volwassenen. Tussen 2011 en 2015 werden immers 70 nieuwe medicijnen voor kankers bij volwassenen goedgekeurd. In diezelfde periode zijn er slechts 2 voor kinderkanker goedgekeurd. We moeten dit cijfer optrekken!

2. Activitei- tenrapport

2.1. Onderzoeksprojecten

KickCancer richt zich op het verbeteren van behandelingen voor kinderen met kanker door 6 onderzoeksprojecten te financieren.

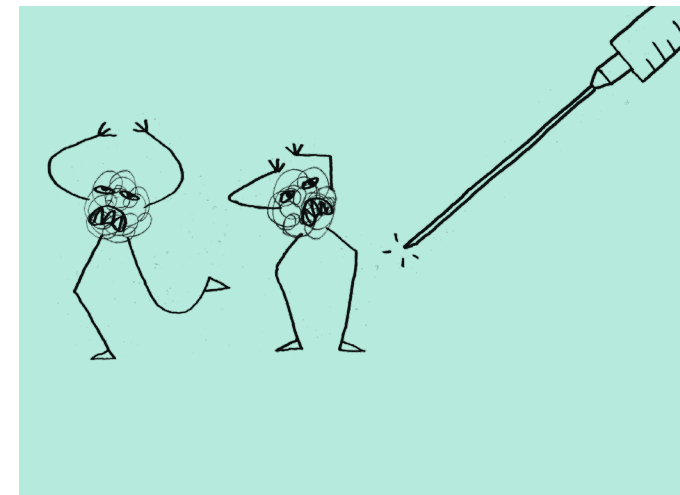
Twee ITCC projecten: 300.000 euro op 1 jaar tijd

Deze twee projecten werden geselecteerd in samenwerking met het ITCC in het kader van een open aanbestedingsprocedure.

Vloeibare biopsie

Voor kinderen met een rhabdomyosarcoom zijn er regelmatig medische beeldvormingen zoals MRI nodig, om na te gaan of de behandeling aanslaat of om te zien of de patiënt in remissie blijft. Bij sommige types kanker, maar niet bij een rhabdomyosarcoom, werd er reeds aangetoond dat het klinisch interessant is om abnormaal DNA (vrijgegeven door een kanker) in de bloedbaan te onderzoeken. Deze techniek noemt men 'vloeibare biopsie' met als doel kankercellen in het bloed op te sporen in plaats van een tumor biopsie te doen via een chirurgische ingreep.

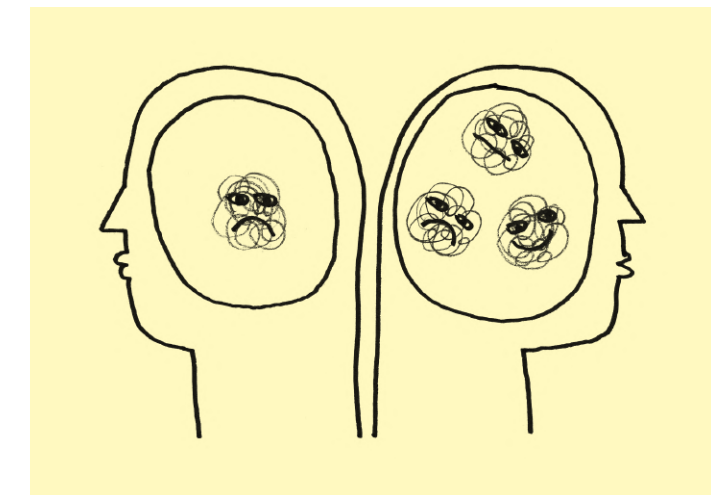
Dit project test het opsporen van een rhabdomyosarcoom-specifiek DNA in het bloed en linkt de hoeveelheid hiervan over een bepaalde tijd met hoe patiënten reageren op hun behandeling. Concreet wil dit zeggen dat indien een correlatie aangetoond kan worden, patiënten opgevolgd kunnen worden met eenvoudige bloedtesten in plaats van MRI's (waarvoor anesthesie bij jongere patiënten vereist is). Artsen kunnen de patiënt ook sneller heroriënteren naar een nieuwe therapeutische aanpak in geval van non-respons op de behandeling of bij terugval.



Een betere behandeling voor een ongeneeselijke hersentumor

Hersentumoren zijn de belangrijkste ziekte- en doodsoorzaken bij kinderen, adolescenten en jongvolwassenen met tumoren. Gliomen zijn de meest frequente en meest fatale soort waarbij het diffuus intrinsiek ponsglioom (of DIPG) de meest kwaadaardige vorm is, universeel niet te genezen en er zijn slechts enkele patiënten die 2 jaar na de diagnose overleven.

Het doel van dit project is om de twee subgroepen van DIPG beter te onderscheiden door hun verschillen op epigenetisch niveau in detail te bestuderen. Epigenetica bestudeert de expressie of regulatie van het genoom: het richt zich op de sequenties van het gen die al dan niet geactiveerd zijn (deze activatie helpt te verklaren waarom cellen met hetzelfde DNA verschillende functies in ons lichaam uitvoeren). Deze resultaten zullen het mogelijk maken om verschillende en nieuwe gerichte behandelingen voor deze subgroepen van patiënten te overwegen, ook al leken ze uit puur genetisch oogpunt één enkele groep te vormen.



2.1. Onderzoeksprojecten

Een project om de resistentie-mechanismen van hoog-risico kankers beter te begrijpen: 200.000 euro op 4 jaar tijd

Als de eerstelijnsbehandelingen niet efficiënt zijn, zal de keuze voor nieuwe therapeutische benaderingen en het begrip van de oorzaak van de resistentie moeten steunen op vergaande analyse van de biologische karakteristieken van de tumoren en de analyse van de interactie tussen tumor en patiënt.

Dit project heeft als doel om met behulp van de meest recente technologieën, inclusief high debit sequencing technologieën, een volledige moleculaire analyse ter beschikking te stellen wanneer bij kinderen en jonge mensen een hoog-risico tumor wordt vastgesteld. De wijzigingen in profielen in de loop van de behandeling en tijdens de opvolging zullen onderzocht worden dankzij bloedstalen (analyse van het DNA in de tumorcellen). De verzamelde moleculaire informatie wordt vergeleken met de klinische resultaten van de patiënt (die al dan niet reageert op de behandeling) om beter de reactie op de behandeling te begrijpen.

Dit project zal leiden tot een beter begrip van de oorzaken van resistentie bij standaardbehandelingen. In samenwerking met andere lopende projecten zullen de resultaten van deze verfijnde analyses de patiënten veel sneller naar een optimale behandelingsstrategie helpen oriënteren.

In april 2018 werd de werving van de eerste patiënten opgestart en tot nu toe werden 31 patiënten toegelaten tot het onderzoek.

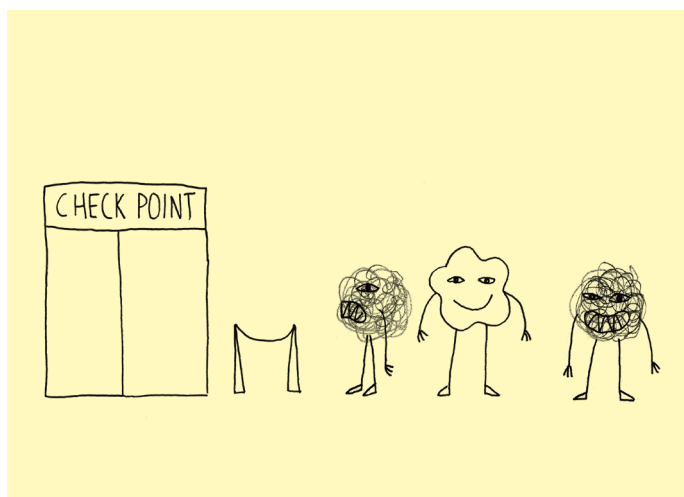


Een klinische studie voor solide refractaire tumors of bij herval: 150.000 euro op 3 jaar tijd

Deze innoverende klinische studie moet de combinatie van drie klassieke metronomische chemotherapieën testen met een “immuun checkpoint inhibitor” of “checkpoint inhibitor” van het type anti-PD1 of Nivolumab®. Hierdoor kunnen kinderen toegang krijgen tot immuuntherapie.

Deze klinische studie zal uitgevoerd worden in zes Franse ziekenhuizen en het Universitair Ziekenhuis Gent in België. Ze zal openstaan voor patiënten met een solide tumor die niet op een standaardtherapie reageren of voor patiënten die hervallen zijn.

Het project werd onlangs goedgekeurd door de Franse ethische commissie en is net gestart met het werven van patiënten in de Franse centra. De studie zal in de loop van 2019 ook in België van start gaan.



Data manager voor een Europese vereniging van dokters: 93.000 euro op 3 jaar tijd

De datamanager ondersteunt de EPSSG, de Europese werkgroep van kinderoncologen gespecialiseerd in weke-delensarcomen, om gegevens uit een gesloten klinische proef vanuit een nieuw perspectief te analyseren en de gegevens interoperabel te maken met soortgelijke Amerikaanse databanken. Doel: Validatie van een nieuwe uniforme classificatiemethode op internationaal vlak. Deze nieuwe classificatie zal bijdragen tot een betere ondersteuning van de patiënten op basis van hun risicogroep.

Het project leverde volgende eerste resultaten op: twee subgroepen van patiënten werden al veranderd van risicogroep. Concreet betekent dit dat met het nieuwe behandelingsprotocol een eerste categorie van kinderen verplaatst werd van “hoog risico” naar “normaal”. Dit verantwoord het gebruik van minder zware behandelingen in de hoop bijwerkingen op lange termijn te verminderen. Een tweede categorie patiënten werd naar een hogere risicogroep verplaatst en krijgt een zwaardere behandeling in de hoop hun genezingskansen te verhogen.



Een coördinatiecel voor klinisch onderzoek in België: 100.000 euro per jaar

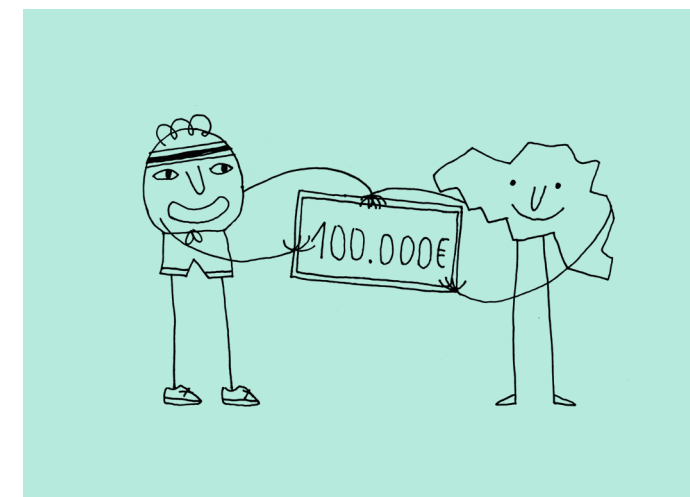
De meeste klinische proeven in de oncologische pediatrie worden op Europees niveau gecoördineerd; elk deelnemend land moet echter de klinische proeven op zijn eigen nationaal niveau laten goedkeuren en voor de zogenaamde “academische proeven” (die niet door een farmaceutisch bedrijf worden gefinancierd) zijn eigen financiering vinden.

De Belgische Vereniging voor Kinderoncologie (BSPHO) beschikt momenteel niet over voldoende interne middelen om haar deelname aan Europees klinisch onderzoek op lange termijn te ondersteunen. KickCancer verbindt zich ertoe om de eerste € 100.000 die jaarlijks opgehaald zal worden met RUN TO KICK toe te kennen aan de financiering van de opstart van deze coördinatiecel.

Het doel van deze cel is om de verschillende Belgische centra in staat te stellen hun onderzoeksactiviteiten te coördineren zodat ze efficiënter worden en de zorg voor Belgische patiënten verbeterd wordt.

Samen met de Koning Boudewijnstichting zal KickCancer de nodige middelen ter beschikking stellen aan de BSPHO. Op die manier kunnen artsen hun klinische studiedossiers voorbereiden zonder dat dit ten koste gaat van hun tijd in het ziekenhuis of hun onderzoekstijd.

Op middellange termijn is het doel van KickCancer om andere Belgische instituten ervan te overtuigen om deze coördinatiecel te financieren. Door deze verder uit te werken zou een structurele en gecoördineerde steun mogelijk gemaakt kunnen worden voor het opstarten en ondersteunen van klinisch onderzoek in de centra voor kinderoncologie. De onderliggende visie is uiteraard vooral het therapeutisch aanbod in België te verbeteren voor kinderen met kanker.



2.2. Mobilisatie ten voordele van de kinderen

KickCancer's mobilisatiewerk ten voordele van kinderen betekend ook het verbeteren van de ontwikkelde behandelings voor kinderen met kanker door overleg tussen alle actoren op het terrein (artsen, onderzoekers, regelgevende instanties, industrie).

Het is belangrijk om al hun beperkingen en obstakels in kaart te brengen en te analyseren om beter te begrijpen hoe we een gunstiger regelgevend en cultureel klimaat kunnen creëren waarin kinderen met kanker de nodige toegang tot innovatie kunnen krijgen. KickCancer's doelstelling is om het systeem efficiënter te maken.

De Europese Instituties

Op vlak van Europese regelgeving heeft KickCancer actief bijgedragen binnen Unite2Cure (een consortium van patiëntenverenigingen uit verschillende Europese landen) aan de herziening van de Europese verordening inzake geneesmiddelen voor kinderen. Het definitieve evaluatie-rapport van de verordening betreffende geneesmiddelen voor pediatrisch gebruik liet ons ontevreden, maar paradoxaal genoeg, toch ook wel trots achter... zelfs al werd er (nog) geen rekening gehouden met de wijzigingen van de verordening waarop wij hoopten, de Europese Commissie heeft wel de specifieke problemen in de pediatrische oncologie perfect geanalyseerd en erkend. Dit wordt overigens door "specialisten" in de sector als een enorm succes beschouwd.

Naar aanleiding van dit evaluatierapport lanceerde de Europese Commissie verschillende projecten om de uitvoering van de verordening inzake pediatrische geneesmiddelen te verbeteren en een soortgelijke verordening, de Europese verordening inzake weesgeneesmiddelen, te evalueren om te begrijpen waarom er zo weinig wordt geïnvesteerd in sommige gebieden van de pediatrie, waaronder oncologie. KickCancer zal samen met Unite2Cure uiteraard deelnemen aan dit evaluatieproces.

Dankzij onze actieve aanwezigheid op het Europese toneel heeft KickCancer credibiliteit opgebouwd als patiëntenvereniging bij de Europese instellingen en de farmaceutische bedrijven. Door met hen in dialoog te gaan zijn we ook in staat om evoluties in de industrie op te volgen die sneller en gemakkelijker te implementeren zijn dan veranderingen in de regelgeving.



Belgische federale overheid

KickCancer heeft niet enkel een significante aanwezigheid op het Europees landschap, maar werkt ook aan verschillende dossiers in België om het werk van klinische artsen te faciliteren en om de zichtbaarheid van pediatrische kankers te verhogen.

Het eerste project is gekoppeld aan wat in het jargon bekend staat als "off-label" geneesmiddelen. Wanneer een geneesmiddel wordt toegelaten, heeft deze toelating betrekking op een specifiek gebruik: een specifieke ziekte, een specifieke formulering (stempel, siroop, enz.) en een specifieke dosering ("op etiket"). Wanneer een geneesmiddel buiten dit specifieke voorschrift wordt gebruikt (bijvoorbeeld in een andere dosering of voor een andere ziekte), wordt het geneesmiddel off-label gebruikt. In de pediatrische oncologie wordt een zeer groot aantal geneesmiddelen die aan zieke kinderen worden toegediend, off-label voorgeschreven. Het gebruik ervan is getest in geldige klinische proeven, zodat de veiligheid en werkzaamheid van deze geneesmiddelen is bewezen. Het laboratorium dat het geneesmiddel in kwestie produceert, heeft echter nooit een officiële vergunning voor dit nieuwe gebruik aangevraagd.

Deze geneesmiddelen die off-label worden gebruikt, zijn echter wel opgenomen in internationale protocollen en worden beschouwd als de "standaard van zorg": de beste zorg die tot nu toe bekend is voor een bepaalde vorm van kanker.

In België wordt een geneesmiddel dat off-label wordt voorgeschreven in principe niet vergoed. Als gevolg hiervan wordt een zeer groot aantal geneesmiddelen die in de protocollen voor pediatrische oncologie zijn opgenomen, niet terugbetaald door het RIZIV. Ouders moeten zich tegenover het ziekenhuis ertoe verbinden deze geneesmiddelen te betalen. De stress die gepaard gaat met het vinden van de fondsen om voor hun kind te zorgen wordt dan toegevoegd aan de stress van de angst voor de ziekte. Voor artsen, sociale diensten en apotheken in Belgische ziekenhuizen betekent dit een administratieve werklast zonder toegevoegde waarde voor de kwaliteit van de patiëntenzorg en vele filantropische verenigingen besteden geld aan facturen van geneesmiddelen ten koste van andere activiteiten.

In tegenstelling tot België vergoeden onze buurlanden (en andere Europese landen) off-label geneesmiddelen in de pediatrische oncologie. Samen met de Vereniging van Belgische kinderoncologen heeft KickCancer meegeschreven aan een artikel dat oproept tot een wijziging van de structurele regelgeving in België om de terugbetaling van off-label geneesmiddelen mogelijk te maken wanneer deze zijn opgenomen in een internationaal protocol. De eerste ontmoetingen met het kabinet van de minister van Volksgezondheid hebben plaatsgevonden... Dit project zal opnieuw gestart moeten worden na de federale verkiezingen.

2.3. Deelnemen aan & spreken op conferenties

Financiering van onderzoek vergt serieuze toewijding om te begrijpen hoe onderzoek precies werkt en om een echt netwerk binnen de wetenschapswereld op te bouwen.

KickCancer nam daarom in 2017 en 2018 deel aan 10 conferenties. Deze conferenties waren internationaal (zoals die georganiseerd door SIOP of door “Société Internationale d’Oncologie Pédiatrique”), Europees (zoals het Accelerate symposium of de EPSSG vergaderingen) of Belgisch (de jaarlijkse BSPHO conferentie georganiseerd door de Belgische Gemeenschap voor Pediatric Hemato-Oncologie).

KickCancer stelde op verschillende conferenties ook de manier waarop ze mobiliseert voor. Er staan 8 presentaties op de teller voor 2017-2018 op internationale, Europese of Belgische conferenties. Onze toespraken gingen over verschillende aspecten zoals de noodzaak om patiënten te betrekken bij de evaluatie van onderzoeksprojecten en regelgeving, de kritische herziening van de Europese verordening inzake kindergeneesmiddelen of de noodzaak om nieuwe bedrijfsmodellen te creëren voor de ontwikkeling van geneesmiddelen voor de pediatriche oncologie.



2.4. Evenementen

RUN TO KICK

Op 30 september 2018 organiseerde KickCancer haar eerste editie van RUN TO KICK, een solidaire en familiale liefdadigheidsloop. We slaagden erin om maar liefst 680 lopers te mobiliseren die tezamen bijna € 330.000 verzamelden. De deelnemers liepen en wandelden met een glimlach op de mond en de vreugde was even voelbaar als de emotie. Voor alle families die getroffen zijn door kinderkanker was de aanwezigheid en het engagement van hun vrienden, familie en collega's een onvergetelijke ervaring. Vanaf nu gaat de stichting RUN TO KICK jaarlijks organiseren, aangezien het een groot succes was.



680

LOPERS

4000

GIFTEN

330k

EURO
OPGEHAALD

15

SPONSORS

60

VRIJWILLIGERS

Tout va très bien

In januari 2018 speelde Gilles Dal's toneelstuk over kinderkanker een volledige maand in het Théâtre de la Toison d'Or. Het haast ondenkbare werd hiermee bereikt : het publiek laten lachen met kinderkanker.

Het toneelstuk bood een mooie kans om het éénjarig bestaan van KickCancer te vieren en het leverde bovendien ook wat persartikels over onze strijd tegen kinderkanker op.

Om onze dankbaarheid te tonen, nodigden we op de avant-première verschillende partnerorganisaties (Foundation against Cancer, Koning Boudewijn Stichting en de Anticancer Fund), zorgverleners, onze early-bird supporters en uiteraard onze vrienden en families uit.





“RUN TO KICK was geweldig om samen met een team collega's deel te nemen aan een project met een nobel doel. De ideale manier om je collega's te leren kennen buiten het gebruikelijke kader en met voldoende tijd voor elkaar.”

« J'ai voulu participer à RUN TO KICK car c'est une course familiale, parfaite et abordable pour les plus jeunes, les plus vieux ainsi que ceux qui ne courent pas. Nous pouvions ainsi la faire tous ensemble. »

« J'ai couru pour KickCancer parce que j'ai battu cette maladie et que je voulais donner quelque chose en retour. »

“I just loved running with my colleagues in the woods!”

« Nous avons participé à la course parce que nous avons envie d'impliquer nos enfants dans cette action et de les sensibiliser eux aussi. »

« J'ai été transcendée par la chaleur humaine et intergénérationnelle ainsi la forte présence des enfants... plein d'amour au sein de cette foule qui m'a semblé être juste une grande famille avec un même cœur pour RUN TO KICK. »

“RUN TO KICK gave us an enormous sense of gratification for helping the cause, and that's what we loved about it.”



2.5. Sensibilisatie

Media

KickCancer kon in 2017–2018 (vnl. vanaf september 2017) op heel wat media-aandacht rekenen. Deze was evenwichtig verdeeld over het noorden en het zuiden van ons land.

3

TELEVISIE
VERSCIJNINGEN

4

RADIO-
UITZENDINGEN

2

STEUN
VAN ANDERE
ORGANISATIES

12

GESCHREVEN
PERSARTIKELEN

Steun van andere organisaties

Fighters Against Cancer selecteerde KickCancer in 2019 als « Fight Of The Year ». Naast tal van activiteiten organiseren ze ook een geweldige familiedag ten voordele van KickCancer met als resultaat een donatie van € 60.166. Bedankt!

Shoot For Good ondersteunt en promoot amateurfotografie. Zij organiseren een event en een expo ten voordele van KickCancer.

Dit soort activiteiten zorgt voor meer visibiliteit voor KickCancer doordat ze een nieuw netwerk van mensen aanbrengen. Dat is ook op langere termijn interessant!



3. Financieel rapport

3.1. Algemene resultaten

Zoals u weet werkt Kickcancer nauw samen met het KiCa Fonds, een Fonds dat door de Koning Boudewijn Stichting onderzoek wijdt naar pediatrische oncologie. In deze sectie zal u de algemene resultaten vinden, diegenene van de Stichting KickCancer samen met diegene van het KiCa Fonds.

Bronnen van inkomsten

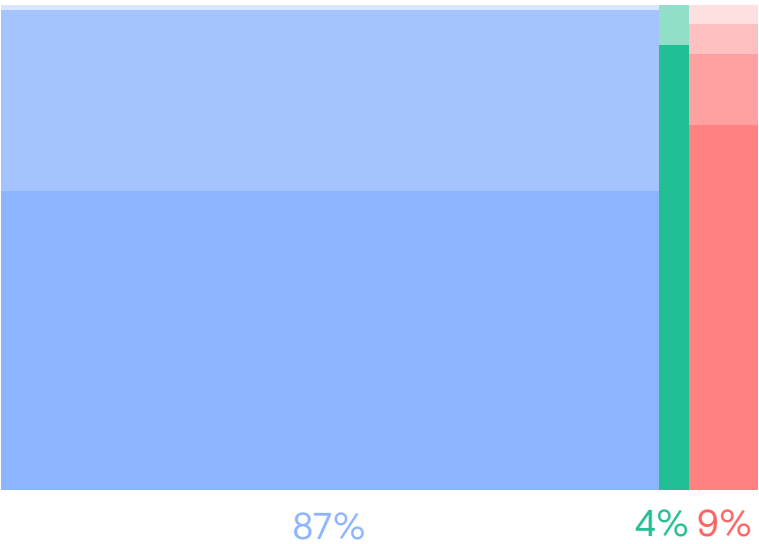
TOTAAL **1 593 115**



Inschrijvingen	16 079
Sponsoring	58 000
Giften	1 519 037

Gebruik van fondsen

TOTAAL **1 593 115**



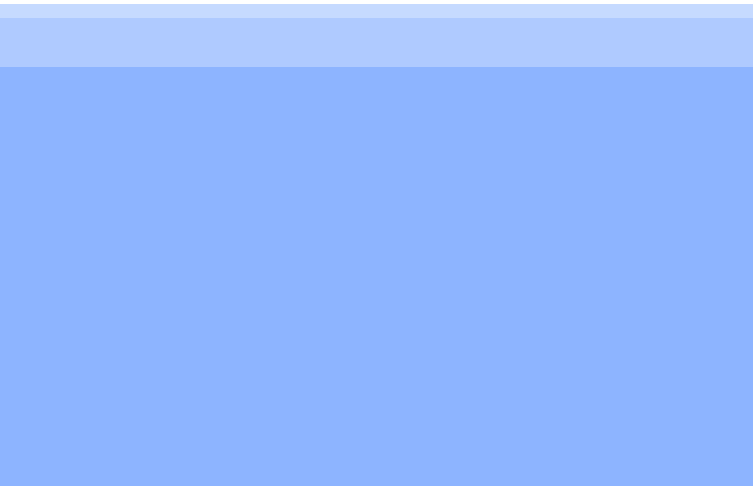
PROJECTEN	1 369 016
Mobilisatie voor kinderen met kanker	11 972
Reserve voor toekomstige projecten	514 044
Geïnvesteerde projecten	843 000
SENSIBILISATIE	74 127
Visibiliteit (evenementen, brochures...)	6 003
Organisatie van RUN TO KICK	68 124
ADMINISTRATIE	149 972
Reserve voor toekomstige administratieve kosten	5 647
Investeringskosten	8 984
Lonen	22 356
Administratieve kosten	112 985

3.2. Stichting KickCancer

In deze sectie, zal u de resultaten terugvinden die enkel en alleen maar KickCancer heeft gegenereerd.

Bronnen van inkomsten

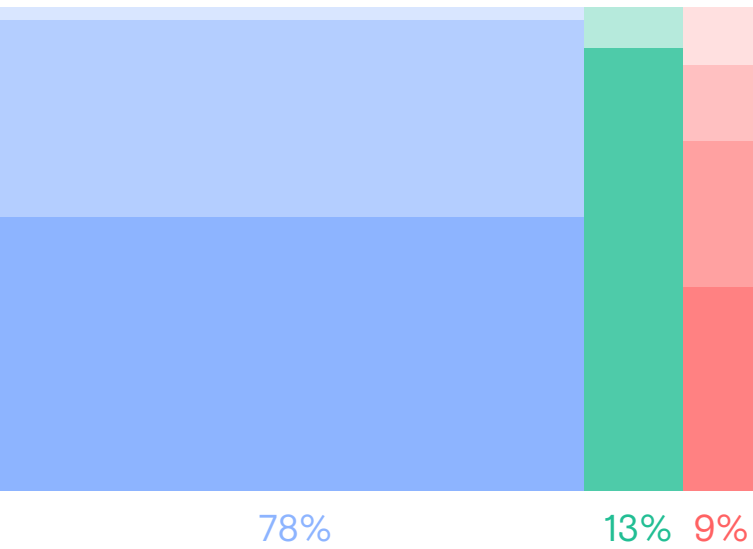
TOTAAL **568 400**



Inschrijvingen	16 100
Sponsoring	58 000
Giften	494 300

Gebruik van fondsen

TOTAAL **568 400**



PROJECTEN	441 200
Mobilisatie voor kinderen met kanker	12 000
Reserve voor toekomstige projecten	179 200
Geïnvesteerde projecten	250 000
SENSIBILISATIE	74 100
Visibiliteit (evenementen, brochures...)	6 000
Organisatie van RUN TO KICK	68 100
ADMINISTRATIE	53 100
Reserve voor toekomstige administratieve kosten	5 600
Investeringskosten	9 000
Administratieve kosten	16 100
Lonen	22 400

Activa

VASTE ACTIVA	25 040
Oprichtingskosten	2 045
Immateriële vaste activa	22 240
Materiële vaste activa	2 801
VLOTTENDE ACTIVA	182 727
Beschikbare activa	182 322
Regularisatierekeningen	405
TOTAAL VAN DE ACTIVA	207 767

Pasiva

FONDSEN VAN STICHTING	184 819
Reserve voor personeelskosten	2 236
Reserve voor functionerende kosten	3 412
Reserve voor toekomstige onderzoeksprojecten	179 172
SCHULDEN	22 948
Schulden op meer dan 1 jaar	17 430
Belastingen, sociale en salarisschulden	5 518
TOTAAL VAN DE PASIVA	207 767



4. KickCancer Team

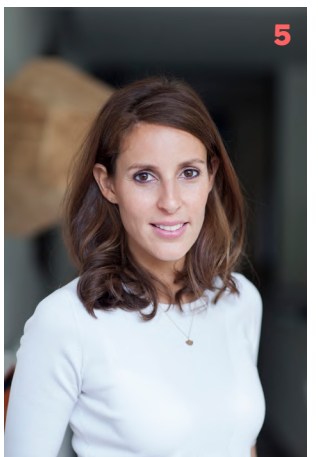
4.1. Raad van bestuur

Stichters & Vertegenwoordigers van families

- 1** Delphine Heenen
Stichtster en bestuurster
- 2** Gilles Dal
Stichter en bestuurder
- 3** Jean-Charles van den Branden
Stichter en bestuurder
- 4** Marc Dal
Stichter en bestuurder
- 5** Céline Ghins
Bestuurster

Professionele bestuurders

- 6** Deborah Janssens
- 7** Christophe De Vusser
- 8** Frédéric Rouvez
- 9** Jo Van Biesbroeck



4.2. Vast team

Het vaste team van KickCancer bestaat uit 4 personen: **1 Delphine Heenen** en **2 Céline Ghins** samen met twee

andere kicking teamleden: **3 Adeline Godefroid**, Kicker in Operations, en **4 Melissa Thomas**, Junior Kicker.



Help ons in deze strijd
en maak een verschil voor
kinderen met kanker door een
gift te doen en onze stem te
verspreiden op sociale media.



Om een donatie te doen

Koning Boudewijnstichting — Fonds KiCa
BE10 0000 0000 0404
Mededeling: 016/1960/00070

Donaties van € 40 en meer zijn fiscaal aftrekbaar in België.

De Stichting accepteert duo-legaten en kan u helpen deze op te stellen.
Meer dan 90% van uw donatie gaat rechtstreeks naar de financiering van onderzoek
of naar onze belangenbehartiging voor kinderen met kanker. Minder dan 10% wordt
gebruikt voor onze communicatie, fondsenwerving, administratie en soft power.

Contacteer ons via e-mail: info@kickcancer.org
www.kickcancer.org

**CURE.
DON'T
CRY.**

kickcancer

Contact

info@kickcancer.org
www.kickcancer.org

KickCancer Stichting van Openbaar Nut
Dageraadstraat 24 – 1000 Brussel