



# VOYAGE DE RÊVES

## LETTRE AU MÉDECIN TRAITANT

Montréal (Québec)  
2 avril 2026

À tous les médecins traitants,

**VOYAGE DE RÊVES** est un organisme à but non lucratif qui offre chaque année à des enfants la possibilité de se rendre à **Disney World**. Le voyage de cette année est prévu pour le **mercredi 4 novembre 2026**.

Bien que cette expérience soit véritablement inoubliable pour les enfants qui y participent, nous demandons respectueusement aux médecins de **procéder à une évaluation attentive** afin de déterminer si l'enfant est médicalement apte à prendre part à une journée longue et physiquement exigeante, incluant le transport aérien et un retour le jour même de la Floride. Dans la mesure du possible, VOYAGE DE RÊVES s'efforce de **répondre aux besoins médicaux raisonnables**, à condition qu'ils soient compatibles avec l'horaire de la journée et la sécurité globale de l'enfant.

Afin d'assurer une évaluation médicale adéquate, il est **essentiel** que le formulaire **Renseignements médicaux sur l'aptitude à voyager des enfants (VDR 2026-04F)** ci-joint soit **entièrement complété**.

Tous les renseignements médicaux fournis seront traités de façon **strictement confidentielle**, conformément aux normes applicables aux dossiers médicaux personnels.

Dans la mesure du possible, nous vous serions reconnaissants de **bien vouloir considérer l'exonération des frais** normalement exigés pour la complétion de formulaires médicaux. Ce geste serait grandement apprécié.

Malgré le processus de sélection rigoureux utilisé pour choisir les participants, il est important que **les parents et les enfants comprennent** qu'un enfant peut se voir **refuser la participation à la dernière minute** si les médecins accompagnant le vol jugent que le voyage présente un risque pour sa santé.

Nous vous demandons également de **rappeler aux parents** de fournir **tous les médicaments nécessaires** durant le voyage, y compris ceux qui ne sont pas pris de façon quotidienne (p. ex. : Ritalin, Ventolin).

Si vous avez des **préoccupations médicales particulières** concernant la participation d'un enfant ou la nature du voyage, n'hésitez pas à communiquer directement avec moi au **(514) 932-3911**.

Nous vous remercions sincèrement de votre temps, de vos soins et de votre précieuse collaboration.

**Veillez agréer, l'expression de mes salutations distinguées.**

*John Yaremko*

---

John Yaremko, m.d.