



**Formulaire d'inscription**  
**À nous retourner avant le mercredi 17 décembre 2014**

Établissement :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

souhaite participer au Concours annuel de la Fondation Auschwitz.

Nom du responsable de l'établissement :

Nom de la personne responsable pour le Concours :

Cachet de l'établissement :

---

Avec le soutien de :

