

SUR LES TRACES DE LA SHOAH EN POLOGNE
*Voyage d'études à Chełmno, à Majdanek
et dans les centres de l'« Aktion Reinhardt »*

Bulletin d'inscription au voyage d'études 2017

- Un formulaire par personne !
- Veuillez écrire en lettres MAJUSCULES
- (*) Biffez les mentions inutiles

Titre (*) : Madame / Monsieur

Nom de famille (celui qui figure sur la carte d'identité) :

Prénom : _____

Adresse : _____

N° : _____ boîte : _____ Code postal : _ _ _ _

Commune : _____

N° de téléphone : ____ / _____

N° de GSM : 04 ____ / _____

Courriel : _____

Date de naissance : ____ / _____ / _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité (*) : B / autre : _____

Profession [pour les non-enseignants] : _____

Plus haut diplôme acquis (*) :

- Doctorat
- M.A. / Licence
- B.A. / Graduat (Régendat)
- Enseignement secondaire [Professionnel / Technique / Général / Artistique]
- Enseignement primaire

Si enseignant(e) / éducateur(trice) / animateur(trice),
Matière(s) enseignée(s) : _____
Classe(s) : _____
Établissement / Association : _____
Adresse établissement / association : _____

Site web : _____

Vos motivations personnelles :

Informations supplémentaires :

- Allergie(s) (*) : Oui / Non _____
- Végétarien(ne) (*) : Oui / Non
- Chambre single (*) : Oui / Non
! Coût supplémentaire de 150,00 €
- Souhaitez-vous partager votre chambre avec une personne
en particulier ? (*) : Oui / Non
Nom de l'autre participant : _____

Avez-vous déjà participé à ce voyage d'études (*) : Oui / Non

Si oui, en quelle année ? 20__

Avez-vous déjà participé au voyage d'études à Auschwitz,
organisé par l'ASBL *Mémoire d'Auschwitz* (*) : Oui / Non

Si oui, en quelle année ? _____

Comment avez-vous pris connaissance du voyage d'études ?

Inscription (veuillez cocher) :

Je désire m'inscrire au voyage d'études en Pologne, organisé par la *Fondation Auschwitz*, qui se déroulera du 7 au 14 août 2017.

Je confirmerai définitivement mon inscription en versant la somme de 250,00 € non remboursable sur le compte de la *Fondation Auschwitz* (conformément au programme).

Je m'engage à participer aux deux sessions de formation (20 mai et 17 juin 2017).

Je déclare avoir pris connaissance et être accord avec les conditions générales du voyage d'études.

Date : ___ / _____ / 20__.

Signature :

Attention : seuls les documents dûment complétés seront acceptés !

À renvoyer par :

- ~ Poste : Fondation Auschwitz - à l'attention de Johan Puttemans - rue aux Laines, 17 boîte 50 - 1000 Bruxelles
- ~ Fax : 02 512 58 84
- ~ Courriel (scan signé !) : johan.puttemans@auschwitz.be

Réservé au personnel de l'ASBL Mémoire d'Auschwitz (veuillez ne pas écrire ci-dessous)

Date de paiement de l'acompte de 250,00 € : ___ / ___ / _____
+ preuve de paiement (copie)