



VOYAGE D'ÉTUDES À AUSCHWITZ-BIRKENAU 2017
BULLETIN D'INSCRIPTION (1 par personne)

NOM : Madame - Monsieur

NOM de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Téléphone : - GSM :

Fax : - Mail :

Date de naissance : / /

Profession :

Si enseignant(e),

Matière(s) enseignée(s) :

Classe(s) :

Établissement :

- adresse :

- mail :

- site web :

Avec le soutien de :





Si éducateur(trice) ou animateur(trice),

Association :

Vos motivations personnelles :

Remarques :

- Pouvez-vous suivre indifféremment les visites, discussions, débats, séminaires, ... en français et en néerlandais ? OUI / NON

- Êtes-vous végétarien(ne) ? OUI / NON

- Avez-vous déjà participé à l'un de nos voyages ? OUI / NON

Si oui, en quelle année ?

Je désire m'inscrire au prochain voyage d'étude à Auschwitz-Birkenau (Pologne) qui aura lieu pendant les vacances de Pâques 2017 (du 10 au 14 avril - d'une durée de 5 jours).

Date :

Signature :

Veillez nous envoyer la photocopie recto/verso de votre carte d'identité.

À RENVOYER À : Mémoire d'Auschwitz ASBL - rue aux Laines, 17 boîte 50 - 1000 Bruxelles OU À FAXER AU : 02 512 58 84
OU PAR MAIL nathalie.peeters@auschwitz.be/ MAIS ATTENTION : IL NOUS FAUT IMPERATIVEMENT UNE VERSION SIGNEE !

Avec le soutien de :

