

# Fiche d'inscription

## Université d'automne en Israël, du 27 octobre au 3 novembre 2018

(Merci de remplir tous les champs)

---

Mme  M.

Nom .....  
(en capitales)

Prénom .....

Date de naissance .....

.....

Adresse personnelle .....

.....

.....

Tél. ....

.....

E-mail .....  
(obligatoire)

.....

Établissement scolaire .....  
(nom et adresse)

.....

Tél. ....

Fax .....

Discipline enseignée .....

Niveau de la classe .....

Bulletin à renvoyer accompagné  
d'une lettre de motivation et d'un chèque de 450 €  
(à l'ordre du Mémorial de la Shoah) à :

**Patricia Debico**  
**Mémorial de la Shoah**  
**17, rue Geoffroy-l'Asnier**  
**75004 Paris**

Ce bulletin d'inscription est également  
disponible sur [www.memorialdelashoah.org](http://www.memorialdelashoah.org)