

Université d'automne à Berlin, du 21 au 27 octobre 2018 fiche d'inscription

(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 300 € (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