

Fiche d'inscription

Université d'automne en Israël, du 26 octobre au 2 novembre 2019

(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.

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