

(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)

.....

Discipline enseignée

Niveau de la classe

En quelle année avez-vous suivi l'université niveau III-Israël ?

- ☐ Je souhaite recevoir la newsletter et le programme trimestriel
du Mémorial de la Shoah.

Bulletin à renvoyer accompagné d'une lettre de motivation et d'un chèque de 400€

(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

Le Mémorial de la Shoah traite ces informations pour l'organisation de l'université et tenir informées les personnes inscrites pour les prochains événements, conformément à son intérêt légitime d'information sur ses activités. Ces données sont conservées dans le respect de la réglementation et ne sont pas transmises à des tiers. Dans les limites de la loi, le droit de disposer des données tel que le droit d'accès, rectification effacement, limitation, opposition et portabilité est ouvert.

Pour plus d'information, contacter le service formations@memorialdelashoah.org ou le DPO à dpo@marvellavocats.com. En cas de réponse insuffisante la CNIL peut être saisie.