

Université d'automne Paris 2017 (cycle 3)

Fiche d'inscription

(Merci de remplir tous les champs)

Mme Mlle M.

Nom
(en capitales)

Prénom

Date et lieu de naissance

Adresse personnelle

Tél. :

E-mail :
(obligatoire)

Établissement scolaire
(nom et adresse)

Tél. :

Fax :

Niveau de la classe

Bulletin à renvoyer accompagné
d'une lettre de motivation et d'un chèque de 45 €
(à l'ordre du Mémorial de la Shoah) à :

Patricia Debico
patricia.debico@memorialdelashoah.org
Mémorial de la Shoah
17, rue Geoffroy-l'Asnier - 75004 Paris

Ce bulletin d'inscription est également
disponible sur www.memorialdelashoah.org
Nombre de participants limité