



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
VOYAGE D'ÉTUDES « SUR LES TRACES DE LA SHOAH
EN POLOGNE »
Du 2 au 9 août 2027

Veuillez remplir le formulaire ci-dessous **en lettres capitales** ou **par ordinateur**.

Nom (comme indiqué sur votre carte d'identité)	
Prénom (comme indiqué sur votre carte d'identité)	
Adresse	
Pays	
GSM	
Courriel	
Date de naissance	
Nationalité	
Profession	

Informations complémentaires

Type de chambre	☐ chambre individuelle (supplément de 150 €) ☐ chambre pour deux personnes (1 seul lit pour deux) ☐ chambre à lits jumeaux (2 lits séparés)
Je souhaite partager une chambre avec	
J'ai découvert ce voyage par	
J'ai déjà participé à un de vos voyages	oui – non
Si oui, en quelle année ?	



--	--

Si vous êtes **enseignant(e)**, veuillez remplir le cadre ci-dessous.

Matière(s) enseignée(s)	
Classe(s)	
Établissement	
Adresse de l'établissement	

Quelles sont vos **motivations personnelles** pour participer à ce voyage d'études ?

--

- ☐ Je souhaite m'inscrire pour le voyage d'études « Sur les traces de la Shoah » qui aura lieu **du 2 au 9 août 2027 (inclus)**.
- ☐ Je m'engage explicitement à participer à la séance de formation qui aura lieu le **samedi 12 juin 2027** de 10 à 17 h.
- ☐ Je déclare avoir pris connaissance et accepter les « informations et conditions générales » relatives à ce voyage d'études.

Date et signature pour confirmer* votre inscription.

Veuillez envoyer **un formulaire complété par participant** à line.maes@auschwitz.be
ou à l'ASBL Mémoire d'Auschwitz – rue aux Laines, 17 boîte 50 – 1000 Bruxelles.
N'oubliez pas de joindre **une copie de la carte d'identité** du participant.

*L'inscription n'est définitive qu'après le premier paiement.