



Voyage d'études annuel de la Fondation

Auschwitz

Auschwitz-Birkenau 2019

**VOYAGE D'ÉTUDES À AUSCHWITZ-BIRKENAU 2019**  
**BULLETIN D'INSCRIPTION (1 par personne)**

NOM : Madame - Monsieur

NOM de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

- GSM :

Fax :

- Courriel :

Date de naissance :        /        /

Profession :

Si enseignant(e),

Matière(s) enseignée(s) :

Classe(s) :

Établissement :

Adresse :

Courriel :

Site web :

---

avec le soutien de :



---

Mémoire d'Auschwitz ASBL – Centre d'Études et de Documentation

Rue aux Laines, 17 / bte 50 à 1000 Bruxelles

Tél. : +32 (0)2 512 79 98 – Fax. : +32 (0)2 512 58 84

---

[www.auschwitz.be](http://www.auschwitz.be) • [nathalie.peeters@auschwitz.be](mailto:nathalie.peeters@auschwitz.be)



Si éducateur(trice) ou animateur(trice),

Association :

Vos motivations personnelles :

Remarques :

- Pouvez-vous suivre indifféremment les visites, discussions, débats, séminaires... en français et en néerlandais ? OUI / NON
- Êtes-vous végétarien(ne) ? OUI / NON
- Avez-vous déjà participé à l'un de nos voyages ? OUI / NON

Si oui, en quelle année ?

Je désire m'inscrire au prochain voyage d'études à Auschwitz-Birkenau (Pologne) qui aura lieu pendant les vacances de Pâques 2019 (du 15 au 19 avril - d'une durée de 5 jours). Photocopie recto/verso de votre carte d'identité à nous envoyer.

Date :

Signature :

À RENVOYER À : Mémoire d'Auschwitz ASBL - rue aux Laines, 17 boîte 50 OU À FAXER AU : 02 512 58 84  
OU PAR COURRIEL : [nathalie.peeters@auschwitz.be](mailto:nathalie.peeters@auschwitz.be), MAIS IL NOUS FAUT IMPÉRATIVEMENT UNE VERSION SIGNÉE !

avec le soutien de :



Mémoire d'Auschwitz ASBL – Centre d'Études et de Documentation  
Rue aux Laines, 17 / bte 50 à 1000 Bruxelles  
Tél. : +32 (0)2 512 79 98 – Fax. : +32 (0)2 512 58 84