



**NOTRE AMICALE DOIT CONTINUER  
à PORTER NOS VALEURS  
et à VIVRE !!!**

*N'oublions pas le serment des femmes survivantes de ce camp de  
concentration nazi ...RAVENSBRÜCK ... !*

**NOM Prénoms .....**

**adresse.....**

**Courriel : .....**

**Montant cotisations 2016**

**Déportées- déportés -60 euros -**

**Famille 20 euros – ou plus**

**\*Amies-Amis 25 euros**

**\* (y compris participants au voyage organisé par l'Amicale)**

**Personnes morales 25 euros**

**Les dons à votre convenance .....**

**MERCI**

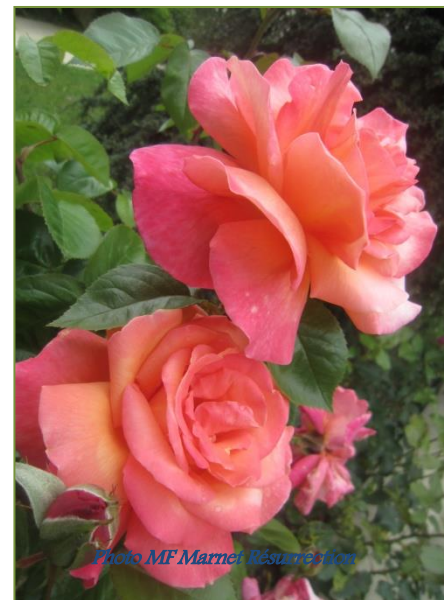
**Reçu la somme de .....**

**Pour NOM et Prénom .....**

**La trésorière**

**URGENT ... URGENT... URGENT... URGENT... URGENT ... 2**

*« Résurrection » Krilexis – la Rose de Ravensbrück*



**à détacher et à envoyer, avec votre participation, à la  
trésorière :**

**Juliette DUPUY 8, Rue de la Poste  
-17550 DOLUS D'OLERON**

**Ou à l'Amicale de RAVENSBRÜCK -10 rue Leroux  
-75116 PARIS**

**MERCI**