



Amicale de RAVENSBRÜCK et des
Kommandos Dépendants
10 rue LEROUX 75116 PARIS

n° ref :

VOYAGE DE MÉMOIRE du 15 au 19 avril 2016
Joindre un chèque de 250 € par personne ou si vous le pouvez, la totalité 760 € à l'ordre de :
Pèlerinage RAVENSBRÜCK
**NB + adhésion à l'Amicale de RAVENSBRÜCK –chèque séparé 25 euros à l'ordre de l'Amicale de Ravensbrück
A l' adresse suivante : Françoise MARCHELIDON
6, Jardin Jean de Ockeghem
37000-TOURS

Nom : Prénom : Chambre individuelle : OUI NON

Adresse CP : Ville

N° de téléphone : N° de portable.....

Adresse Courriel : Date de naissance : .../.../..... Nationalité :

Nom : Prénom : Chambre individuelle : OUI NON

Adresse CP : Ville

N° de téléphone : N° de portable.....

Adresse Courriel : Date de naissance : .../.../..... Nationalité :

Pour les familles de Déportées décédées au camp ou dans les Kommandos

Nom et Prénom de la DÉPORTÉE Matricule : Lien de parenté :

Nom du demandeur Prénom Chambre individuelle : OUI NON

Adresse CP : Ville

N° de téléphone : N° de portable

Adresse Courriel Date de naissance : .../.../.....

Nationalité PJ Photocopie de la carte de Déportée : OUI NON

