



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

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

n° ref :

Nom : .....	Prénom : .....	Chambre individuelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse ..... CP : ..... Ville .....		
N° de téléphone : ..... N° de portable.....		
Adresse Courriel : ..... Date de naissance : .../.../..... Nationalité : .....		

Nom : .....	Prénom : .....	Chambre individuelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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**

<u>Nom et Prénom de la DÉPORTÉE</u> .....			Matricule : .....	Lien de parenté : .....
---	--	--	-------------------	-------------------------

Nom du demandeur.....	Prénom.....	Chambre individuelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Adresse..... CP : ..... Ville : .....		
N° de téléphone : ..... N° de portable .....		
Adresse Courriel..... Date de naissance : .../.../.....		
Nationalité .....	PJ Photocopie de la carte de Déportée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

