



Bulletin d'inscription

Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Institut/Organisation : _____

Adresse (professionnelle) : _____

NPA/Ville : _____

E-mail : _____

Lunch (végétarien) Casque pour traduction simultanée

Prendra part à la journée de sensibilisation :

**« Pour des standards minimum dans l'accueil des mineurs migrants
en Suisse »**

Lieu : Musée d'histoire naturelle - Berne

Date : Mercredi 4 novembre 2015 de 09:00 à 14:00

Frais d'inscription :

- CHF 60.- (lunch inclus dans le prix)

Paiement à effectuer sur le compte :

Fondation Institut international des Droits de l'Enfant
Case postale 4176 - 1950 Sion 4
IBAN : CH66 0076 5000 K086 8581 0
BIC : BCVSCH2LXXX - Clearing : 765
Banque Cantonale du Valais - 1950 Sion

La réception de votre paiement rend votre inscription définitive.

Merci d'indiquer votre nom lors du paiement. (Facture envoyée uniquement sur demande)

Lieu _____ Date _____ Signature _____

Inscription à retourner à ide@childsrighs.org jusqu'au 23 octobre 2015