



## 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](mailto:ide@childsrighs.org) jusqu'au 23 octobre 2015**