



Centre commémoratif  
de l'Holocauste à Montréal

Montreal Holocaust  
Memorial Centre

## FORMULAIRE D'INTÉRÊT

### ***Ensemble contre le génocide : comprendre, questionner, prévenir***

Le Centre commémoratif de l'Holocauste à Montréal met gracieusement à la disposition de tout organisme culturel ou établissement scolaire l'exposition itinérante ***Ensemble contre le génocide : comprendre, questionner, prévenir***. Seuls les frais d'expédition et d'assurance sont à la charge de l'emprunteur. Tout prêt sera soumis à la signature d'une convention.

N. B. : Avant de remplir ce formulaire, bien s'assurer que l'espace d'exposition satisfait à toutes les conditions indiquées dans la fiche technique.

#### **Coordonnées de l'emprunteur**

Nom de l'organisme : .....

Adresse : .....

Ville : ..... Province : .....

Code postal : .....

Adresse de livraison si différente : .....

Ville : ..... Province : .....

Code postal : .....

Nom et titre de la personne responsable :

.....

Courriel : .....

Téléphone : ..... Poste : .....

Télécopieur : .....



Centre commémoratif  
de l'Holocauste à Montréal

Montreal Holocaust  
Memorial Centre

### **Dates souhaitées**

À noter que l'exposition est prêtée pour une durée minimum de quatre (4) semaines.

- 1<sup>er</sup> choix (jj/mm/aaaa) : Du ..... au .....
- 2<sup>e</sup> choix (jj/mm/aaaa) : Du ..... au .....

### **Espace d'exposition**

Superficie du lieu d'exposition : ..... m<sup>2</sup> ou ..... pi<sup>2</sup>

Commentaires sur le lieu :

.....

### **Public**

Public(s) ciblé(s) : Adultes          Jeunes          Groupes scolaires

Signature : .....

Date (jj/mm/aaaa) : .....

Je souhaite recevoir également de l'information à propos de votre autre exposition itinérante  
« Et en 1948, je suis arrivé au Canada » – *L'Holocauste en six dates*.

Nous vous remercions de votre intérêt. Nous vous contacterons dans les plus brefs délais.

Veuillez retourner le formulaire rempli et signé à l'attention de  
**Anny Guindon Varvarikos, chargée de projet**  
par courriel : [Anny.Guindon-Varvarikos@mhmc.ca](mailto:Anny.Guindon-Varvarikos@mhmc.ca)  
ou par télécopieur : 514 344-2651