



# FONDATION SARAH OBERSON

## Bulletin d'inscription

Le(a) soussigné(e)

Nom ..... Prénom .....

Institut / Organisation.....

E-mail :.....

Adresse .....

Tél. : .....

Fax :.....

prendra part à la soirée du 9 novembre 2011 sur le thème :

### SEPARATION DES PARENTS, DISPARITION DES ENFANTS : QUELQUES PISTES

**Inscription :** Langue: Français  
Prix : Gratuit. **Places limitées**  
Délai d'inscription: **26.10.2011**  
CCP : 19-1155-1  
Renseignements : [info@sarahoberson.org](mailto:info@sarahoberson.org) ou 027 205 73 03

**Lieu :** Casino de Saxon, rue du Casino 4, 1907 Saxon

Lieu ..... Date ..... Signature .....