



Paris, le 13 octobre 2015

Madame, Monsieur le proviseur,

Le Mémorial de la Shoah organise un voyage d'étude d'une journée sur le site du camp d'Auschwitz le 10 février 2016 en partenariat avec l'académie de Toulouse, dans le cadre d'un programme à vocation nationale initié et financé par la Fondation pour la Mémoire de la Shoah.

Ce voyage d'étude s'adresse aux classes de Première et de Terminale des lycées publics et privés sous contrat de votre académie. Il est encadré par des historiens du Mémorial de la Shoah.

Pour participer, les équipes enseignantes intéressées doivent retourner la fiche d'inscription ci-jointe, accompagnée de leur projet pédagogique, avant le 16 novembre 2015. Ce projet, centré sur l'histoire de l'extermination des Juifs d'Europe par les nazis au cours de la Seconde Guerre mondiale, présente la démarche adoptée et les actions qui seront menées avec la classe avant et après le déplacement en Pologne.

Compte tenu des délais très courts, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir transmettre ces informations dès que possible aux professeurs de votre établissement.

Nous vous remercions de l'attention que vous porterez à ce programme qui peut sans aucun doute contribuer significativement à la formation civique et citoyenne des lycéens de votre région, et à l'enseignement d'une des pages les plus sombres de l'histoire de l'Europe.

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur le proviseur, l'assurance de mes sentiments distingués.

Eric de Rothschild

Président du  
Mémorial de la Shoah

Hélène Bernard

Rectrice de l'académie  
de Toulouse,  
Chancelière des universités

# Voyages d'étude au camp d'Auschwitz

## ÉTABLISSEMENT

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Télécopie \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

 ZEP Zone rurale Autre CFA Public Privé*Cocher la ou les case(s) correspondante(s)*

## ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE

Nom de  
l'enseignant  
coordinateur \_\_\_\_\_

Discipline \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Télécopie \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Nombre d'élèves \_\_\_\_\_

Nom du 2<sup>nd</sup>  
enseignant \_\_\_\_\_

Discipline \_\_\_\_\_

*Les accompagnateurs doivent obligatoirement figurer parmi les enseignants de la classe candidate*

## SIGNATURE ET CACHET DU CHEF D'ETABLISSEMENT





