



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### **PRIX DE MÉMOIRE KAREL VASAK 2019-2020**

Formulaire à retourner avant le 31 janvier 2020 à l'association des amis de l'Institut international des droits de l'homme par courrier (2 allée René Cassin, 67000 Strasbourg) ou par courriel ([association@iidh.org](mailto:association@iidh.org))

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Université : \_\_\_\_\_

Cursus\* (diplôme préparé) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Directeur de recherche (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Je m'engage par la signature du présent formulaire à respecter le règlement du concours de mémoire **Karel Vasak**.

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

\* Fournir la copie de la carte d'étudiant et une attestation d'inscription dans le cursus.