



Musée Holocauste Montréal
Montreal Holocaust Museum

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

Témoins de l'Histoire, porteurs de mémoire

Le Musée de l'Holocauste Montréal met gracieusement à la disposition de tout organisme culturel ou établissement scolaire l'exposition ***Témoins de l'Histoire, porteurs de mémoire***. 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 :



Musée Holocauste Montréal
Montreal Holocaust Museum

Dates souhaitées

À noter que l'exposition est prêtée pour une durée minimum de six (6) semaines.

- 1^{er} choix (jj/mm/aaaa) : Du au
- 2^e choix (jj/mm/aaaa) : Du au

Espace d'exposition

Superficie du lieu d'exposition : m² ou pi²

Commentaires sur le lieu :

.....

Public

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

Signature :

Date (jj/mm/aaaa) :

..... Je souhaite recevoir plus d'informations à propos de cette exposition.

..... Je souhaite recevoir les informations concernant votre autre exposition itinérante *Témoins de l'histoire, porteurs de mémoire*.

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

Marie-Blanche Fourcade, Cheffe Conservation et Expositions

marie-blanche.fourcade@museeholocauste.ca.

514.345.2605 #3022