



**Yad Vashem**

The Holocaust Martyrs' and Heroes' Remembrance Authority  
Hall of Names – P.O.B. 3477, Jerusalem 91034 Israel www.yadvashem.org

## REGISTRE DES SURVIVANTS DE LA SHOAH

### Détails biographiques actuels du survivant

Nom de famille :		Prénoms:		
Rue:		No:	Apt.:	Tél.:
Ville:	Code Postal :	Pays:		

### Détails biographiques du survivant avant/pendant la Seconde Guerre Mondiale

Les informations figurant ci-dessous seront accessibles au public. Si vous désirez que votre adresse actuelle le soit également, cochez ici

Nom de famille avant ou pendant la guerre:		Nom de jeune fille:		
Prénoms avant ou pendant la guerre:		Titre:	Sexe: M / F	Date de naissance:
Lieu de naissance (ville):	Département:	Pays:	Nationalité:	
Nom du père:		Nom de la mère:		
Nom du conjoint:		Nom de jeune fille:		Nombre d'enfants:
Résidence avant la guerre (ville):	Département:	Pays:	Adresse:	
Profession:	Lieu de travail:	Membre de org./mouvement:		
Résidence durant la guerre (ville):	Département:	Pays:	Adresse:	
Avez-vous été dans un ghetto? Lequel et quand?:				
Avez-vous été dans un camp? Lequel et quand?:				
Avez-vous été caché(e) ou vécu sous une fausse identité? Où, quand et sous quel nom?:				
Vous êtes-vous trouvé(e) dans des circonstances ou événements particuliers? Lesquels et quand?:				
Avez-vous été membre d'une organisation (mouvement de jeunesse, Judenrat, Résistance, Partisans, etc.)? Laquelle, où et quand?:				
Avez-vous eu une certaine responsabilité ou fonction? Laquelle, où et quand?:				
Où avez-vous été libéré(e)?:		Date de la libération:	Nom du camp pour personnes déplacées:	
Où êtes-vous allé(e) après la Libération?:		Si vous êtes venu(e) en Israël: lieux de transit, nom du bateau, année de l'Aliyah:		

Si le survivant est décédé, les informations qui suivent sont à remplir par le signataire du questionnaire

Nom et prénoms du signataire:
Adresse et no. de tél.:
Lieu et date de la mort du survivant:
Lien de parenté avec le survivant:

Signature: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_