

Titre de Passeur de Mémoire
Formulaire de recommandation

Coordonnées premier Parrain – Marraine

Nom & prénom :

Représentant de (nom de la personne morale) :

Adresse postale :

Adresse courriel :

Téléphone :

Coordonnées deuxième Parrain – Marraine

Nom & prénom :

Représentant de (nom de la personne morale) :

Adresse postale :

Adresse courriel :

Téléphone :

Cocher la case

Personne morale

Personne physique

pour lequel le titre de Passeur de Mémoire est sollicité

Nom de la **personne morale** (association, institution, asbl,...) :

.....
.....

Statut :

Numéro d'entreprise :

Adresse postale :

Adresse courriel :

Téléphone :

Nom, prénom et titre du représentant légal :

.....

Nom & prénom de la **personne physique** (vivante ou décédée) :

.....
.....

Date de naissance :

Adresse postale :

Adresse courriel :

Téléphone :

Le titre sera-t-il décerné à titre posthume ? Oui / Non - Cocher la case

Le cas échéant, date de décès :

Activités de transmission - Activité 1

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Objectifs de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Partenaires éventuels :

.....

.....

Type de public :

Nombre de participants :

- Activité récurrente
 - 1 x / an
 - Max 5 x / an
 - Plus de 5x / an

Activité ponctuelle

Lieu(x) de(s) (l')activité(s) :

.....

Thématique(s) exploitée(s) :

.....

Liste des traces matérielles

Traces matérielles attestant de l'activité (à joindre au dossier)

.....

.....

Activités de transmission - Activité 2

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Objectifs de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Partenaires éventuels :

.....

Type de public :

.....

Nombre de participants :

.....

- Activité récurrente
- 1 x / an
 - Max 5 x / an
 - Plus de 5x / an

Activité ponctuelle

Lieu(x) de(s) (l')activité(s) :

.....

Thématique(s) exploitée(s) :

.....

Liste des traces matérielles

Traces matérielles attestant de l'activité (à joindre au dossier)

.....

.....

Activités de transmission - Activité 3

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Objectifs de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Partenaires éventuels :

.....

Type de public :

Nombre de participants :

- Activité récurrente
 - 1 x / an
 - Max 5 x / an
 - Plus de 5x / an

Activité ponctuelle

Lieu(x) de(s) (l')activité(s) :

.....

Thématique(s) exploitée(s) :

.....

Liste des traces matérielles

Traces matérielles attestant de l'activité (à joindre au dossier)

.....

.....

Activités de transmission - Activité 4

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Objectifs de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Partenaires éventuels :

.....

Type de public :

Nombre de participants :

- Activité récurrente
- 1 x / an
 - Max 5 x / an
 - Plus de 5x / an

Activité ponctuelle

Lieu(x) de(s) (l')activité(s) :

.....

Thématique(s) exploitée(s) :

.....

Liste des traces matérielles

Traces matérielles attestant de l'activité (à joindre au dossier)

.....

.....

Activités de transmission - Activité 5

Description de l'activité :

.....
.....
.....
.....

Objectifs de l'activité :

.....
.....
.....
.....

Partenaires éventuels :

.....

Type de public :

Nombre de participants :

- Activité récurrente
 - 1 x / an
 - Max 5 x / an
 - Plus de 5x / an

Activité ponctuelle

Lieu(x) de(s) (l')activité(s) :

.....

Thématique(s) exploitée(s) :

.....

Liste des traces matérielles

Traces matérielles attestant de l'activité (à joindre au dossier)

.....
.....

Activités de transmission - Activité 6

Description de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Objectifs de l'activité :

.....

.....

.....

.....

Partenaires éventuels :

.....

Type de public :

.....

Nombre de participants :

.....

Activité récurrente

1 x / an

Max 5 x / an

Plus de 5x / an

Activité ponctuelle

Lieu(x) de(s) (l')activité(s) :

.....

Thématique(s) exploitée(s) :

.....

Liste des traces matérielles

Traces matérielles attestant de l'activité (à joindre au dossier)

.....

.....

Fait à :

Par (Prénom & NOM) :

Et par (Prénom & NOM) :

Déclarent sincère et authentique l'ensemble des informations communiquées au
Comité Mémoire et Démocratie du **Parlement de Wallonie**.

Signature

Signature