

Prénom: _____ Nom : _____

Civilité/Titre : M./Mme/Mlle/Prof/Dr

(rayer les mentions inutiles)

Sexe : F/M

(rayer la mention inutile)

Date de naissance: _____

(JJ/MM/AA)

La dernière institution où vous travaillez/avez travaillé- à utiliser comme coordonnées principales: Oui Non

Nom : _____ Votre fonction : _____
Adresse : _____ Site internet de votre institution: _____
Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____
Courriel : _____ Tél. : _____ Fax : _____
(indiquer l'indicatif du pays et de la ville) (indiquer l'indicatif du pays et de la ville)

Votre information personnelle-à utiliser comme coordonnées principales : Oui Non

Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____
Courriel : _____ Tél.: _____ Fax : _____
(indiquer l'indicatif du pays et de la ville) (indiquer l'indicatif du pays et de la ville)

Catégorie de membre : Actif (votant) Professionnel de musée retraité* (votant) Associé (votant)
 Etudiant* (non-votant) Donateur (votant) Bienfaiteur (non-votant)

* joindre les justificatifs

Langue de communication (cocher une case) : Anglais Français Espagnol

Si vous souhaitez devenir membre d'un Comité international et disposer d'un droit de vote, vous pouvez en choisir un parmi les suivants :

Archéologie et histoire (ICMAH)	Développement des collections (COMCOL)	Musées commémoratifs (IC MEMO)
Architecture et techniques muséographiques (ICAMT)	Documentation (CIDOC)	Musées des villes (CAMOC)
Armes et histoire militaire (ICOMAM)	Échanges d'expositions (ICEE)	Musées littéraires (ICLM)
Arts décoratifs et design (ICDAD)	Éducation et action culturelle (CECA)	Musées régionaux (ICR)
Audiovisuel et nouvelles technologies (AVICOM)	Égyptologie (CIPEG)	Musées universitaires (UMAC)
Beaux-arts (ICFA)	Ethnographie (ICME)	Muséologie (ICOFOM)
Conservation (ICOM-CC)	Formation du personnel (ICTOP)	Sciences et techniques (CIMUSET)
COSTUME	Gestion (INTERCOM)	Sciences naturelles (NATHIST)
Demeures historiques-musées (DEMHIST)	Instruments de musique (CIMCIM)	Sécurité dans les musées (ICMS)
Pour plus d'informations sur les comités internationaux de l'ICOM, consultez : http://icom.museum/les-comites/comites-internationaux/L/2/	Marketing et relations publiques (MPR)	Verre (GLASS)
	Musées bancaires et monétaires (ICOMON)	

Comité choisi (un seul) : _____

Vous pouvez indiquer jusqu'à trois Comités auxquels vous portez un intérêt et dont vous souhaitez recevoir des informations : _____

Note : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique pour que vous puissiez recevoir les services de l'ICOM. Conformément à la Loi française sur l'informatique et libertés (6 jan. 1978 rév.), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

J'autorise l'ICOM à publier mes coordonnées sur son site internet (accès restreint responsables et comités de l'ICOM) : Oui Non

J'autorise l'ICOM à diffuser mes coordonnées à des organismes tiers non-ICOM : Oui Non

Veuillez compléter, dater et signer la déclaration suivante :

Je, soussigné(e), _____, certifie remplir les conditions requises pour faire partie du Conseil international des musées (ICOM) et demande à devenir membre de l'ICOM. Je m'engage à ne pas faire de commerce (vente et achat dans un but lucratif) dans le domaine des biens culturels et à respecter le Code de déontologie pour les musées adopté par l'ICOM.

DATE : _____

SIGNATURE : _____