

**FORMULAIRE D'ADHÉSION INSTITUTIONNELLE**

**Veillez remplir lisiblement et renvoyer à votre Comité national**

"Membres" - ICOM Belgique Wallonie-Bruxelles  
à l'att. Jean-Louis Postula  
Musée de la Vie Wallonne  
123, rue d'Othée  
4430 Ans (Belgique)  
email: membres@icom-wb.museum

Tél. + 33 (0) 1 47 34 05 00  
Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62  
Courriel: [membership@icom.museum](mailto:membership@icom.museum)  
<http://icom.museum>

Nom de l'institution en anglais (obligatoire) : \_\_\_\_\_  
Nom de l'institution dans votre langue : \_\_\_\_\_  
Date de création (jj/mm/aa) : \_\_\_\_\_ Site Internet : \_\_\_\_\_  
Nom du directeur(trice) de votre institution : \_\_\_\_\_

**Coordonnées de l'institution**

Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_

**Représentants désignés par l'institution et adhésions aux comités internationaux de l'ICOM**

Les institutions ont la possibilité de désigner trois de leurs employés, appelés *représentants désignés par l'institution*, pour les représenter auprès des comités internationaux. Cela veut dire qu'une institution peut choisir un comité et désigner trois représentants à ce comité ou l'institution peut choisir trois comités internationaux différents et désigner le même ou les représentants différents pour ces comités.

Pour plus d'informations sur les comités internationaux de l'ICOM, consultez :  
<http://icom.museum/les-comites/comites-internationaux/L/2/>

**Représentant(e) 1 :**

Prénom et nom : Mme/Mlle/M./Dr./Prof. \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Affiliation au(x) Comité(s) international(aux) : \_\_\_\_\_

**Représentant(e) 2 :**

Prénom et nom : Mme/Mlle/ M./ Dr./ Prof. \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Affiliation au(x) Comité(s) international(aux) : \_\_\_\_\_

**Représentant(e) 3 :**

Prénom et nom : Mme/ Mlle/ M./Dr./Prof. \_\_\_\_\_  
Fonction : \_\_\_\_\_ courriel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Affiliation au(x) Comité(s) international(aux) : \_\_\_\_\_

Langue choisie pour la correspondance:  Anglais  Français  Espagnol  
(Cochez la case correspondante)

## Catégorie de membre

(Par budget de fonctionnement annuel de l'institution, à l'exception des investissements)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Actif I (votant) = < 30 000€                    | <input type="checkbox"/> De soutien (votant)      |
| <input type="checkbox"/> Actif II (votant) = de €30 000 à 100 000€       | <input type="checkbox"/> Donateur (votant)        |
| <input type="checkbox"/> Actif III (votant) = de 100 000€ à 1 000 000€   | <input type="checkbox"/> Bienfaiteur (non-votant) |
| <input type="checkbox"/> Actif IV (votant) = de 1 000 000€ à 5 000 000€  |   |
| <input type="checkbox"/> Actif V (votant) = de 5 000 000 € à 10 000 000€ |   |
| <input type="checkbox"/> Actif VI (votant) = > 10 000 000€               |   |

L'adhésion est valable un an, du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre.

Veillez indiquer les catégories qui s'appliquent à votre institution :

### A. TYPE D'INSTITUTION

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Archives avec fonds patrimoniaux     | <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle et consultant au service des musées |
| <input type="checkbox"/> Jardin botanique                     | <input type="checkbox"/> Parc naturel  |
| <input type="checkbox"/> Centre de conservation               | <input type="checkbox"/> Autre institution ou centre culturel                        |
| <input type="checkbox"/> Collections d'entreprise             | <input type="checkbox"/> Lieu de culte   |
| <input type="checkbox"/> Organisme d'État                     | <input type="checkbox"/> Association ou fédération professionnelle                   |
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque avec fonds patrimoniaux | <input type="checkbox"/> Institut de recherche et de formation en muséologie         |
| <input type="checkbox"/> Site et monument historique          | <input type="checkbox"/> Zoo et réserve animale                                      |
| <input type="checkbox"/> Musée                                |  |

### B. STATUT ADMINISTRATIF

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Association                  | <input type="checkbox"/> National   |
| <input type="checkbox"/> Municipal ou intercommunal   | <input type="checkbox"/> Privé      |
| <input type="checkbox"/> Fondation/Société/Fidécimmis | <input type="checkbox"/> Régional   |
| <input type="checkbox"/> Organisation internationale  | <input type="checkbox"/> Université |

### C. TYPE DE COLLECTION

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture/Patrimoine rural         | <input type="checkbox"/> Médecine, santé et hygiène          |
| <input type="checkbox"/> Archéologie                          | <input type="checkbox"/> Art moderne/contemporain            |
| <input type="checkbox"/> Architecture                         | <input type="checkbox"/> Musée de la monnaie/ musée bancaire |
| <input type="checkbox"/> Audiovisuel et art numérique         | <input type="checkbox"/> Musique                             |
| <input type="checkbox"/> Musée des enfants                    | <input type="checkbox"/> Sciences naturelles                 |
| <input type="checkbox"/> Arts appliqués, décoratifs et design | <input type="checkbox"/> Plein-air                           |
| <input type="checkbox"/> Égyptologie                          | <input type="checkbox"/> Peintures et arts graphiques        |
| <input type="checkbox"/> Ethnologie/ Ethnographie             | <input type="checkbox"/> Arts du spectacle                   |
| <input type="checkbox"/> Verre et céramique                   | <input type="checkbox"/> Photographie et film                |
| <input type="checkbox"/> Demeure historique et jardins        | <input type="checkbox"/> Préhistoire                         |
| <input type="checkbox"/> Histoire                             | <input type="checkbox"/> Science et techniques               |
| <input type="checkbox"/> Droits de l'homme                    | <input type="checkbox"/> Sculpture                           |
| <input type="checkbox"/> Patrimoine industriel                | <input type="checkbox"/> Sports                              |
| <input type="checkbox"/> Littérature                          | <input type="checkbox"/> Textiles, costumes et accessoires   |
| <input type="checkbox"/> Maritime                             | <input type="checkbox"/> Transports et communications        |

### AUTRES (spécifiez):

**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.

Veillez compléter, dater et signer la déclaration suivante :

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_ certifie que mon institution remplit les conditions requises pour faire partie du Conseil international des musées (ICOM) et demande à devenir membre de l'ICOM. Elle s'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 : \_\_\_\_\_

Avril 2019