



INTERNATIONAL COUNCIL OF MUSEUMS  
CONSEIL INTERNATIONAL DES MUSEES

Tél. + 33 (0) 1 47 34 05 00

Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62

Email : [secretariat@icom.museum](mailto:secretariat@icom.museum)

<http://icom.museum>

## FORMULAIRE D'ADHESION INDIVIDUELLE

### Pays avec un Comité national

A remplir (veuillez écrire LISIBLEMENT) et à renvoyer à  
votre Comité national

Nom : M/Mme/Mlle/Prof/Dr (barrer les mentions inutiles)

Prénom(s) :

Sexe : F/M

Date de naissance :

(barrer la mention inutile)

Fonction :

Nom de votre institution :

Adresse professionnelle :

Ville :

Code postal :

Pays :

Tél. :

(Veuillez inscrire l'indicatif du pays & de la ville)

Fax :

Email :

Site Web de l'institution :

Lieu où adresser la correspondance si différent de ci-dessus :

Ville :

Code postal :

Pays :

Tél. :

(Veuillez inscrire l'indicatif du pays & de la ville)

Fax :

Catégorie de membre :

Actif (votant)

Associé (votant)

Donateur (votant)

Bienfaiteur (non votant)

Etudiant (non votant) \*

Professionnel de musée retraité  
(votant) \*

\* **REMETTRE UN DOCUMENT ATTESTANT LA RETRAITE**

**VEUILLEZ NOTER** que le paiement des cotisations se fait annuellement et est valable un an (du 1er janvier au 31 décembre). Toute inscription reçue après le 30 septembre ne deviendra effective qu'à partir du 1er janvier suivant sauf en cas d'indication contraire de votre part. è

