

Paris, le 15 octobre 2023

Cher(e) collègue,

Veillez trouver ci-dessous le formulaire d'appel à cotisations pour **renouveler votre adhésion à ICOM France en 2024. Ce document fait office de devis.**

Nous vous rappelons que les montants des cotisations à ICOM France se composent d'une première part fixée annuellement par notre organisation internationale et reversée au secrétariat international de l'ICOM et d'une seconde part conservée par ICOM France pour assurer ses missions et son fonctionnement. Vous trouverez ci-dessous le montant de la cotisation, pour chaque catégorie d'adhésion individuelle, à régler **par CB en ligne, par virement\*** ou **par chèque bancaire à l'ordre d'ICOM France.**

Je vous demande de bien vouloir régler votre cotisation si possible **avant la fin du premier trimestre 2024**, et vous prie de croire, cher(e) collègue, à l'assurance de mes sentiments dévoués.



Emilie Girard  
Présidente

**\* Pour tout paiement par virement, merci d'indiquer en référence de l'ordre de virement votre nom et votre n°ICOM, et de transmettre par e-mail le bulletin de renouvellement.**

Coordonnées bancaires :  
LA BANQUE POSTALE

IBAN : FR53 2004 1000 0100 4831 5X02 009

BIC : PSSTFRPPPAR

Le rapport moral 2022 du Comité national français de l'ICOM est accessible en ligne sur notre site internet : <http://www.icom-musees.fr>

Catégorie de membre	Cotisation	Pièces à joindre pour valider le renouvellement d'adhésion
En activité	88 €	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Professionnels employés par les musées : certificat de travail (type de contrat/date de prise de fonction/durée), ou copie du contrat de travail ou dernier bulletin de salaire, ...</li> <li>- Professionnels indépendants touchant à l'intégrité de l'œuvre : copie des derniers bons de commande datés du dernier trimestre 2023 ou du premier trimestre 2024.</li> <li>- Professionnels indépendants ou salariés d'une société prestataire exerçant une profession relative à la mise en valeur des biens culturels et des institutions muséales et dont les musées sont le cœur de leur clientèle : copie du dernier bon de commande ou contrats (accords de marché public) du dernier trimestre 2023 ou du premier trimestre 2024 établis par les musées.</li> <li>- Professionnels travaillant pour/sur le musée : description des missions en cours et à venir</li> </ul>
Retraité	63 €	<p>Si changement en 2023 : vous avez pris votre retraite durant l'année civile 2023, merci de joindre une copie de la notification de retraite.</p> <p><b>Attention : l'exercice d'une fonction de consultant ne permet pas d'adhérer à cette catégorie.</b></p>
Etudiant (non-votant) <i>Montant réservé aux moins de 30 ans</i>	41 €	Certificat de scolarité 2023 - 2024 mentionnant l'intitulé de la formation. Pour les étudiants de 3e cycle, fournir le sujet de thèse.
Etudiant (non-votant) <i>Montant réservé aux plus de 31 ans</i>	88 €	Certificat de scolarité 2023 - 2024 mentionnant l'intitulé de la formation. Pour les étudiants de 3e cycle, fournir le sujet de thèse.
Bienfaiteur (non-votant)	À partir de 460 €	

Remplir et joindre obligatoirement ce formulaire en cas de règlement par chèque ou facturation.

Je soussigné(e),

Nom : .....

Prénom : .....

n° ICOM : .....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies pour le renouvellement de mon adhésion en 2024.

Signature :

**Comité international auquel vous souhaitez être affilié en 2024** .....

**Coordonnées personnelles :**

Adresse : .....

Code postal.....Ville : .....

Tel. : .....

Mail : .....

**IMPORTANT** : Si vous souhaitez régler sur facture merci d'envoyer un bon de commande ou une lettre d'engagement du montant de la cotisation accompagné(e) du formulaire ci-dessus et des justificatifs demandés. Lors du règlement par mandat administratif, la référence du paiement doit comporter le n° de notre facture (mémoire). À défaut, la validation de l'adhésion sera fortement allongée.

**Coordonnées professionnelles :**

Nom de l'institution : .....

Adresse : .....

Code postal..... Ville : .....

Tel. : .....

Mail : .....

**Choix de l'adresse de correspondance :**

Courrier :

Adresse professionnelle  Adresse personnelle 

Mail :

Adresse professionnelle  Adresse personnelle Règlement par **Chèque**  **Virement** **Classification des métiers exercés par les membres en activité :**

Lors de la campagne de renouvellement des adhésions 2024, nous poursuivons notre travail de classification par « métiers » de nos membres. La grille utilisée à cette fin ne vise pas à être une nomenclature mais un outil de connaissance de nos membres. Nous vous demandons donc de nous

**Profession exercée** (cochez la case correspondante)

- Administration du musée (ou institution muséale assimilée)**
  - Métiers de l'administration et de la direction
  - Métiers de l'informatique
  - Métiers des affaires financières et juridiques
  - Métiers des ressources humaines
- Gestion des collections et recherche scientifique**
  - Métiers de la conservation du patrimoine
  - Métiers de la conservation-restauration
  - Métiers de la documentation, des archives et des bibliothèques de musées et de l'iconographie
  - Métiers de l'étude, de l'enseignement et de la recherche
  - Métiers de la régie des œuvres
- Exposition**
  - Métiers de la muséographie
  - Métiers de la scénographie
  - Métiers du commissariat
- Communication et développement des ressources du musée**
  - Métiers de la communication
  - Métiers de la communication numérique (community manager, webmaster...)
  - Métiers de l'édition
  - Métiers du développement des ressources (mécénat, location des espaces, partenariats...)
  - Métiers de la programmation culturelle
  - Métiers du marketing
- Développement des publics et médiation culturelle du musée**
  - Métiers du développement des publics
  - Métiers du service de l'accueil
  - Métiers du champ social
  - Métiers de la médiation culturelle et du service éducatif
- Architecture, technique et sécurité du musée**
  - Métiers de la sûreté et de la sécurité
  - Métiers du bâtiment, de la maintenance et de l'entretien
  - Métiers de l'architecture et programmation

**Niveau de responsabilité**

- Responsable
- Chargé.e
- Assistant.e
- Technicien.ne
- Autre

**Intitulé du poste :**


Note : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique pour que vous puissiez recevoir les informations des services de l'ICOM. Les autres destinataires de données peuvent être des tiers. ICOM France s'engage à protéger les données personnelles et à respecter la vie privée conformément aux lois n°78\_17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés et n° 2018-493 du 20 juin 2018 qui permettent la mise en oeuvre concrète de la réglementation européenne de protection des données. Pour plus d'informations, merci de consulter l'information en ligne concernant le RGPD.