
Élections des membres du Conseil d'administration 2025-2031

Je soussigné(e), membre de l'ICOM en activité et à jour de ma cotisation 2025, déclare être candidat(e) au Conseil d'administration du Comité national français de l'ICOM

Nom Prénom

N° d'adhérent Date de naissance

Titre Fonction

Institution

Adresse professionnelle

.....
.....

Téléphone Courriel

Comités internationaux auxquels j'appartiens

Membre votant de

Membre non-votant de

Responsabilités exercées actuellement, ou précédemment, au sein de l'ICOM

.....
.....

Profession de foi (700 signes maximum)

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

