



International Council of Museums
Conseil international des musées
Internationaler Museumsrat

ICOM-Mitglied werden
Devenir membre de l'ICOM

Aufnahmeantrag
Demande d'adhésion

Das Anmeldeformular besteht aus 2 Teilen :

- Formular für ICOM International
- Formular für ICOM Schweiz

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge (4 Seiten) bearbeitet werden können.

Le formulaire d'adhésion a deux parties:

- Formulaire ICOM International
- Formulaire ICOM Suisse

Notez que seuls les formulaires dûment remplis (4 pages) peuvent être traités.



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

<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)

Bienfaiteur (non votant)

Etudiant (non votant) *

* REMETTRE UN DOCUMENT ATTESTANT LE STATUT D'ETUDIANT / 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. →

Langue choisie pour la correspondance :
(cochez la case correspondante)

français

anglais

Langue choisie pour les publications :
(cochez la case correspondante)

français

anglais

espagnol

Veillez indiquer votre spécialisation (cochez maximum 4 cases) :

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Archéologie | <input type="checkbox"/> Informatique |
| <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Inventaires |
| <input type="checkbox"/> Art moderne & contemporain | <input type="checkbox"/> Instruments de musique |
| <input type="checkbox"/> Arts décoratifs | <input type="checkbox"/> Organisation des expositions |
| <input type="checkbox"/> Audiovisuel | <input type="checkbox"/> Marketing & relations publiques |
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque/Archives | <input type="checkbox"/> Organisation des expositions |
| <input type="checkbox"/> Beaux-Arts | <input type="checkbox"/> Planification |
| <input type="checkbox"/> Contrôle du climat | <input type="checkbox"/> Publications |
| <input type="checkbox"/> Conservation | <input type="checkbox"/> Recherche |
| <input type="checkbox"/> Demeure historique | <input type="checkbox"/> Restauration |
| <input type="checkbox"/> Education | <input type="checkbox"/> Sécurité et surveillance |
| <input type="checkbox"/> Egyptologie | <input type="checkbox"/> Services aux visiteurs (accueil, guides, ...) |
| <input type="checkbox"/> Formation du personnel | <input type="checkbox"/> Science & Technologie |
| <input type="checkbox"/> Gestion/Administration | <input type="checkbox"/> Verre |
| <input type="checkbox"/> Gestion des collections et régie
d'oeuvres | <input type="checkbox"/> Autres (spécifiez) |
| <input type="checkbox"/> Histoire militaire | |

Note : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique pour que vous puissiez recevoir les services de l'ICOM. Les autres destinataires de données sont les tiers (i.e. Comités internationaux). 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 que vous concernent.

Je ne souhaite pas que mes informations personnelles soient transmises sur l'Internet.

Veillez 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 professionnelle adopté par l'ICOM.

DATE _____

SIGNATURE _____

Si une demande d'adhésion est rejetée par un Comité national, le candidat peut demander que le Conseil exécutif examine cette décision (Statuts, Art. 7)



SUISSE SCHWEIZ SVIZZERA

Tél. + 41 (0) 44 218 65 88
Fax + 41 (0) 44 218 65 89
Email : info@museums.ch
www.museums.ch

**AUFNAHMEANTRAG
DEMANDE D'ADHÉSION**

**Comité national suisse
Schweizer Nationalkomitee**

**Ausgefüllte Anträge an ICOM Schweiz schicken
Formulaire complété à envoyer à ICOM Suisse**

Name / Nom :

Vorname /Prénom(s) :

Titel / Titre :

**Geburtsdatum / Date de
naissance :**

Funktion, Stellung im Museum / Fonction au Musée :

Wenn Sie nicht in einem Museum arbeiten, legen Sie bitte einen Lebenslauf und eine Beschreibung Ihrer Tätigkeit bei.
Si vous n'êtes pas employé/e dans un musée veuillez envoyer un C.V. et une description de votre activité.

Museum, Institution / Musée, institution: (Studenten: Privatadresse / Etudiants: adresse privée)

Adresse :

PLZ / NPA :

Ort/ Lieu :

Tél. :

Fax :

Persönliche E-Mail / Courriel personnel :

Webseite / Site web :

Beschäftigungsverhältnis / Je suis employé/e à :

Vollzeit
Plein temps

Teilzeit :
Temps partiel : _____ Stunden pro Woche / heures par semaine

Arbeitsverhältnis / Mon contrat est :

unbefristet
illimité

befristet :
limité : bis / jusqu'à _____

Ausbildung / Formation :

**Namen von zwei Mitgliedern von ICOM Schweiz, welche Ihre Aufnahme unterstützen:
Nom de deux membres d'ICOM Suisse parrainant votre candidature :**

→

→

Gewünschte Sprache für die nationale Korrespondenz / Langue choisie pour la correspondance nationale:

Deutsch
Allemand

Français
Französisch

**Ich versichere, dass ich mit Gegenständen des Kultur- und Naturerbes keinen Handel betreibe.
Ich werde ICOM Schweiz über allfällige Änderungen der Adresse oder des beruflichen Status informieren.**

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Mitgliedschaft jeweils erst per Ende Jahr kündbar ist.

Je déclare de ne pas faire le commerce de biens culturels ou naturels.

J'informerai le secrétariat d'ICOM Suisse en cas de changement d'adresse ou de situation professionnelle.

J'ai pris connaissance qu'en cas de démission, celle-ci n'entrera en vigueur qu'à la fin de l'année en cours.

DATUM / DATE : _____ UNTERSCHRIFT / SIGNATURE : _____

Tarife / Tarifs

Einmalige Einschreibgebühr : CHF 100.-

Jahresbeitrag : CHF 190.- (Pensionierte: CHF 150.-, Studenten: CHF 100.-, Unterstützendes Mitglieder: CHF 560.-)

Frais d'inscription (uniques): CHF 100.-

Cotisation annuelle: CHF 190.- (Retraités/es: CHF 150.-, étudiants/es : CHF 100.-, bienfaiteurs/trices : CHF 560.-)

Bitte senden Sie diese Anmeldung an die Geschäftsstelle von **ICOM Schweiz, c/o Landesmuseum Zürich, Postfach, 8021 Zürich**

Veuillez envoyer cette demande d'adhésion au secrétariat d'**ICOM Suisse, c/o Musée national Zürich, Case postale, 8021 Zurich**