



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 (3 Seiten) bearbeitet werden können.

Le formulaire d'adhésion a deux parties:

- Formulaire ICOM International
- Formulaire ICOM Suisse

Notez que seuls les formulaires dûment remplis (3 pages) peuvent être traités.



Tél + 33 (0) 1 47 34 05 00
 Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62
 E-mail: membership@icom.museum
<http://icom.museum>

FORMULAIRE D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

Pays avec un Comité national

**A remplir (VEUILLEZ ECRIRE LISIBLEMENT)
 et à renvoyer à votre Comité national**

Prénom : _____ Nom : _____

Civilité/Titre : M./Mme/Mlle/Prof/Dr
 (rayer les mentions inutiles)

Sexe : F/M
 (rayer la mention inutile)

Date de naissance: _____
 (JJMM/AA)

Votre adresse professionnelle (à utiliser comme coordonnées principales)

Institution: _____ Site internet de votre institution: _____ Votre fonction : _____

Adresse professionnelle :

Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____
 Email : _____ Tél : _____ Fax : _____
 (indiquer l'indicatif du pays et de la ville) (indiquer l'indicatif du pays et de la ville)

Adresse de correspondance (si différente de l'adresse professionnelle) :

Adresse postale :

Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____
 Email : _____ Tél : _____ Fax : _____
 (indiquer l'indicatif du pays et de la ville) (indiquer l'indicatif du pays et de la ville)

Catégorie de membre : Actif (votant) Bienfaiteur (non votant) Etudiant* (non votant)

*joindre les justificatifs

Langue de communication (cocher une case) : Anglais Français Espagnol

Merci de choisir votre comité international thématique:

Archéologie et histoire (ICMAH)
 Architecture et tech. muséographiques (ICAMT)
 Armes et histoire militaire (ICOMAM)
 Art moderne (CIMAM)
 Arts décoratifs et design (ICDAD)
 Audiovisuel et nouvelles technologies (AVICOM)
 Beaux-arts (ICFA)
 Conservation (ICOM-CC)
 Costume (COSTUME)

Demeures historiques-musées (DEMHIST)
 Développement des collections (COMCOL)
 Documentation (CIDOC)
 Échanges d'expositions (ICEE)
 Éducation et action culturelle (CECA)
 Égyptologie (CIPEG)
 Ethnographie (ICME)
 Formation du personnel (ICTOP)
 Gestion (INTERCOM)
 Instruments de musique (CIMCIM)
 Marketing et relations publiques (MPR)

Musées bancaires et monétaires (ICOMON)
 Musées commémoratifs (IC MEMO)
 Musées des villes (CAMOC)
 Musées littéraires (ICLM)
 Musées régionaux (ICR)
 Musées universitaires (UMAC)
 Muséologie (ICOFOM)
 Sciences et techniques (CIMUSET)
 Sciences naturelles (NATHIST)
 Sécurité dans les musées (ICMS)
 Verre (GLASS)

Comité choisi (un seul) : _____

Vous pouvez indiquer jusqu'à trois Comités auxquels vous portez un intérêt et dont vous souhaitez recevoir des informations :

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 peuvent être des tiers. 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.

Cochez la case correspondant à votre choix :

J'autorise l'ICOM à publier mes coordonnées sur son site internet (accès restreint responsables et comités de l'ICOM) : Oui Non

J'autorise l'ICOM à diffuser mes coordonnées à des organismes tiers non-ICOM : Oui Non

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 : _____



SUISSE SCHWEIZ SVIZZERA

Tél. + 41 (0) 58 466 65 88
Fax + 41 (0) 58 466 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 _____

Studiendauer / Durée des études:

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.-, Unterstützende 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 Zurich, Case postale, 8021 Zurich**