

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHÉSION INDIVIDUELLE

Veuillez remplir et renvoyer à votre Comité national via email : info@icom-luxembourg.lu

Prénom : _____ Nom : _____
 Civilité/Titre : M./Mme/Mlle/Prof/Dr Sexe : F/M Date de naissance:
(rayer les mentions inutiles) (rayer la mention inutile) (JJ/MM/AA)

L'INSTITUTION OÙ VOUS TRAVAILLEZ – à utiliser comme coordonnées principales : Oui Non
 (retraité : la dernière institution où vous avez travaillé)

Nom : _____ Votre fonction : _____
 Adresse de l'institution : _____ Site internet de votre institution : _____
 Ville : _____ Code postal : _____ Pays : Luxembourg
 E-mail : _____ Tél. (avec préfixe) : _____

INFORMATION PERSONNELLE – à utiliser comme coordonnées principales : Oui Non

Adresse : _____
 Ville : _____ Code postal : _____ Pays : _____
 E-mail : _____ Tél. (avec préfixe) : _____

CATÉGORIE DE MEMBRE :

- Actif (votant) Étudiant* (non-votant)
 Professionnel de musée retraité* (votant) Bienfaiteur (non-votant)

* joindre les justificatifs

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

Si vous souhaitez devenir membre d'un Comité international et disposer d'un droit de vote, vous pouvez en choisir un parmi les suivants :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Archéologie et histoire (ICMAH) | <input type="checkbox"/> Documentation (CIDOC) | <input type="checkbox"/> Musées commémoratifs (IC MEMO) |
| <input type="checkbox"/> Architecture et techniques muséographiques (ICAMT) | <input type="checkbox"/> Échanges d'expositions (ICEE) | <input type="checkbox"/> Musées littéraires (ICLM) |
| <input type="checkbox"/> Armes et histoire militaire (ICOMAM) | <input type="checkbox"/> Éducation et action culturelle (CECA) | <input type="checkbox"/> Musées régionaux (ICR) |
| <input type="checkbox"/> Arts décoratifs et design (ICDAD) | <input type="checkbox"/> Égyptologie (CIPEG) | <input type="checkbox"/> Musées universitaires (UMAC) |
| <input type="checkbox"/> Audiovisuel et nouvelles technologies (AVICOM) | <input type="checkbox"/> Ethnographie (ICME) | <input type="checkbox"/> Muséologie (ICOFOM) |
| <input type="checkbox"/> Beaux-arts (ICFA) | <input type="checkbox"/> Formation du personnel (ICTOP) | <input type="checkbox"/> Sciences et techniques (CIMUSET) |
| <input type="checkbox"/> Conservation (ICOM-CC) | <input type="checkbox"/> Gestion (INTERCOM) | <input type="checkbox"/> Sciences naturelles (NATHIST) |
| <input type="checkbox"/> COSTUME | <input type="checkbox"/> Instruments de musique (CIMCIM) | <input type="checkbox"/> Sécurité dans les musées (ICMS) |
| <input type="checkbox"/> Demeures historiques-musées (DEMHIST) | <input type="checkbox"/> Marketing et relations publiques (MPR) | <input type="checkbox"/> Verre (GLASS) |
| <input type="checkbox"/> Développement des collections (COMCOL) | <input type="checkbox"/> Musées bancaires et monétaires (ICOMON) | |

Plus d'informations sur les comités internationaux de l'ICOM : <http://icom.museum/les-comites/comites-internationaux/L/2/>

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. 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 qui vous concernent.

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

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 Luxembourg. 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 pour les musées adopté par l'ICOM.

DATE : _____ SIGNATURE : _____