



## FORMULARIO DE AFILIACIÓN INSTITUCIONAL

### Países con Comité Nacional

Tel + 33 (0) 1 47 34 05 00  
Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62  
Email: [membership@icom.museum](mailto:membership@icom.museum)  
<http://icom.museum>

***Este formulario se debe rellenar (CON CARACTERES LEGIBLES)  
y enviar al Comité Nacional correspondiente***

---

Nombre de la institución en inglés (obligatorio): \_\_\_\_\_  
Nombre de la institución en su idioma (facultativo): \_\_\_\_\_  
Fecha de creación de la institución (dd/mm/aa): \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos del director(a) de la institución: \_\_\_\_\_

---

#### Información de contacto de la institución

Dirección postal : \_\_\_\_\_  
Código postal : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
País : \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de la persona a la que se debe enviar la correspondencia:

---

#### Información de contacto de los representantes

Representante 1 :  
Nombre y apellido: \_\_\_\_\_  
Función : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Afiliación al/los comité(s) internacional(es): \_\_\_\_\_  
Representante 2 :  
Nombre y apellido: \_\_\_\_\_  
Función : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Afiliación al/los comité(s) internacional(es): \_\_\_\_\_  
Representante 3 :  
Nombre y apellido: \_\_\_\_\_  
Función : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Afiliación al/los comité(s) internacional(es): \_\_\_\_\_

- \* Las instituciones pueden designar representantes como miembros votantes en los Comités Internacionales. El mismo representante puede ser designado en tres Comités Internacionales distintos o tres representantes pueden ser designados en uno y hasta tres Comités Internacionales. Estas personas, si lo desean, pueden recibir información sin ser miembros votantes, de uno hasta tres (3) Comités Internacionales. Si desea saber más sobre las oportunidades y beneficios de adherir a los Comités Internacionales, sírvase contactar con la Secretaría del ICOM ([tito.chan@icom.museum](mailto:tito.chan@icom.museum))

**Categoría de miembro:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ordinario I (con voto) =presupuesto de funcionamiento* < €30.000                   | <input type="checkbox"/> De apoyo (con voto)   |
| <input type="checkbox"/> Ordinario II (con voto) =presupuesto de funcionamiento* de €30.000 a €100.000      | <input type="checkbox"/> Donante (con voto)    |
| <input type="checkbox"/> Ordinario III (con voto) =presupuesto de funcionamiento* de €100.000 a €1.000.000  | <input type="checkbox"/> Benefactor (con voto) |
| <input type="checkbox"/> Ordinario IV (con voto) =presupuesto de funcionamiento* de €1.000.000 a €5.000.000 |  |
| <input type="checkbox"/> Ordinario V (con voto) =presupuesto de funcionamiento* de €5.000.000 a €10.000.000 |  |
| <input type="checkbox"/> Ordinario VI (con voto) =presupuesto de funcionamiento* > €10.000.000              |  |

\* El presupuesto de funcionamiento es el total de los gastos de la institución menos los gastos de inversión.

**NOTA:** El pago de las cuotas es anual y otorga la calidad de miembro desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del año en que se ha abonado la cuota. Las candidaturas para la afiliación recibidas en la Secretaría con posterioridad al 30 de septiembre sólo serán efectivas a partir del 1 de enero del año siguiente, a no ser que los candidatos decidan otra cosa.

Idioma en que desea recibir la correspondencia:  Inglés  Francés  Español  
(marque la casilla correspondiente)

Indique las categorías y características aplicables a su institución:

**A. TIPO DE INSTITUCIÓN:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Biblioteca/Archivo                     | <input type="checkbox"/> Jardín botánico                 |
| <input type="checkbox"/> Centro cultural                        | <input type="checkbox"/> Jardín zoológico                |
| <input type="checkbox"/> Galería de exposiciones                | <input type="checkbox"/> Museo                           |
| <input type="checkbox"/> Instituto de conservación              | <input type="checkbox"/> Parque natural/Reserva de fauna |
| <input type="checkbox"/> Instituto de investigaciones/formación |  |

**B. CONDICIÓN JURÍDICA/ADMINISTRATIVA:**

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Asociación      | <input type="checkbox"/> Fundación/Sociedad | <input type="checkbox"/> Provincial  |
| <input type="checkbox"/> Comarcal        | <input type="checkbox"/> Municipal          | <input type="checkbox"/> Regional    |
| <input type="checkbox"/> Entidad privada | <input type="checkbox"/> Nacional           | <input type="checkbox"/> Universidad |

**C. TIPO DE COLECCIONES:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agricultura/Patrimonio rural | <input type="checkbox"/> Historia militar             |
| <input type="checkbox"/> Arqueología                  | <input type="checkbox"/> Historia natural             |
| <input type="checkbox"/> Arquitectura                 | <input type="checkbox"/> Indumentaria                 |
| <input type="checkbox"/> Arte moderno y contemporáneo | <input type="checkbox"/> Instrumentos de música       |
| <input type="checkbox"/> Artes aplicadas              | <input type="checkbox"/> Literatura                   |
| <input type="checkbox"/> Artes decorativas            | <input type="checkbox"/> Mansiones históricas         |
| <input type="checkbox"/> Artes escénicas              | <input type="checkbox"/> Medicina                     |
| <input type="checkbox"/> Bellas Artes/ Design         | <input type="checkbox"/> Museo al aire libre          |
| <input type="checkbox"/> Ciencia y tecnología         | <input type="checkbox"/> Museo marítimo               |
| <input type="checkbox"/> Deportes                     | <input type="checkbox"/> Museo numismático/bancario   |
| <input type="checkbox"/> Ecomuseo                     | <input type="checkbox"/> Museo para niños             |
| <input type="checkbox"/> Educación                    | <input type="checkbox"/> Patrimonio industrial        |
| <input type="checkbox"/> Escultura                    | <input type="checkbox"/> Regional/Local               |
| <input type="checkbox"/> Etnología/Etnografía         | <input type="checkbox"/> Transportes y comunicaciones |
| <input type="checkbox"/> Fotografía                   | <input type="checkbox"/> OTROS TIPOS (especifíquense) |
| <input type="checkbox"/> Historia                     |   |

**Nota:** Los datos recogidos serán objeto de un procesamiento informático, a fin de que su institución pueda beneficiarse de los servicios del ICOM, que se comunicará a los Comités Internacionales. De conformidad con la Ley sobre Informática y Libertades (revisada) de la República Francesa (del 6 de enero de 1978), su institución tiene derecho a acceder a los datos y rectificarlos.

**Sírvase rellenar, fechar y firmar la siguiente declaración:**

El abajo firmante, \_\_\_\_\_, declaro que mi institución cumple con las condiciones exigidas para afiliarse al Consejo Internacional de Museos (ICOM) y expresa su deseo de ser miembro del mismo. Asimismo, se compromete a no comerciar (comprar o vender con fines de lucro) con bienes culturales y a observar las disposiciones del Código de Deontología profesional adoptado por el ICOM.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_