



Tel + 33 (0) 1 47 34 05 00

Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62

E-mail: membership@icom.museum
<http://icom.museum>

FORMULARIO DE AFILIACIÓN INDIVIDUAL

Países con Comité Nacional

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

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

Estado civil/título: Sr./Sra./Srta./Profesor/Doctor

Sexo: F/M

Fecha de nacimiento: _____

(táchese lo que no corresponda)

(táchese lo que no corresponda)

(DD/MM/AA)

Su actual institución o la última en la que haya trabajado (a ser utilizado como la información principal: Sí No)

Nombre de la institución:

Sitio web de la institución:

Función:

Dirección profesional:

Ciudad:

Código Postal:

País:

Email:

Teléfono:

Fax:

(Indique el prefijo telefónico del país y el de la ciudad)

(Indique el prefijo telefónico del país y el de la ciudad)

Información personal (a ser considerada como la información principal: Sí No)

Dirección:

Ciudad:

Código Postal:

País:

Email:

Tel:

Fax:

(Indique el prefijo telefónico del país y el de la ciudad)

(Indique el prefijo telefónico del país y el de la ciudad)

Categoría de miembro:

Ordinario (con derecho de voto)

Profesional jubilado* (con derecho de voto)

Asociado (con derecho de voto)

Estudiante* (sin derecho de voto)

Donante (con derecho de voto)

Benefactor (sin derecho de voto)

* DEBE PRESENTAR UN DOCUMENTO QUE CERTIFIQUE SU SITUACIÓN

Lengua de comunicación (escoja una): Inglés

Francés

Español

Si desea ser un miembro de un Comité Internacional con plenos derechos, por favor, escoja uno:

Armas e Historia Militar (ICOMAM)
Arqueología e Historia (ICMAH)
Arquitectura y Técnicas Museográficas (ICAMT)
Arte Moderno (CIMAM)
Artes Decorativas y Diseño (ICDAD)
Audiovisual y Nuevas Tecnologías (AVICOM)
Bellas Artes (ICFA)
Ciencia y Tecnología (CIMUSET)
Conservación (ICOM-CC)
Desarrollo de Colecciones (COMCOL)

Formación de Personal (ICTOP)
Gestión (INTERCOM)
Indumentaria (COSTUME)
Documentación (CIDOC)
Educación y Acción Cultural (CECA)
Egiptología (CIPEG)
Etnografía (ICME)
Historia Natural (NATHIST)
Instrumentos Musicales (CIMCIM)
Intercambio de exposiciones (ICEE)
Marketing y Relaciones Públicas (MPR)

Museología (ICOFOM)
Museos Conmemorativos (ICMEMO)
Museos de Ciudades (ICMS)
Museos de Literatura (ICLM)
Museos de Universitarios (UMAC)
Museos Monetarios y Bancarios (ICOMON)
Museos Regionales (ICR)
Residencias Históricas-Museos (DEMHIST)
Seguridad (ICMS)
Vidrio (GLASS)

Comité escogido (sólo uno): _____

Puede escoger hasta 3 comités en los que esté interesado en recibir información: _____

Nota: Los datos recogidos serán objeto de un procesamiento informático, a fin de que usted pueda beneficiarse de los servicios del ICOM. Los otros destinatarios de datos pueden ser terceros. De conformidad con la Ley sobre Informática y Libertades (revisada) de la República Francesa (6 de enero de 1978), usted tiene derecho a acceder a sus datos y rectificarlos.

Escoja el casillero correspondiente:

Autorizo al ICOM a publicar mis datos en su sitio Internet (acceso reservado a los responsables y comités del ICOM): Sí No

Autorizo al ICOM a comunicar mis datos a organismos distintos del ICOM: Sí No

Sírvase rellenar, fechar y firmar la siguiente declaración:

El abajo firmante, _____, declara cumplir 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: _____