



FORMULARIO DE AFILIACIÓN INDIVIDUAL

Tel. + 33 (0) 1 47 34 05 00

Fax + 33 (0) 1 43 06 78 62

Correo: membership@icom.museum

<http://icom.museum>

Sírvase completar legiblemente y enviar a su Comité nacional

<http://icom.museum/los-comites/comites-nacionales/L1/>

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

Estado civil/título: Sr./Sra./Srta./Profesor/Doctor Sexo: F/M

(táchese lo que corresponda)

(táchese lo que corresponda)

Fecha de nacimiento: _____

(DD/MM/AA)

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

Nombre:

Función:

Dirección:

Sitio web de la institución:

Ciudad:

Código Postal:

País:

Correo electrónico:

Tel.:

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:

Correo electrónico:

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 (seleccione una): Inglés

Francés

Español

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

Armas e Historia Militar (ICOMAM)

Arqueología e Historia (ICMAH)

Arquitectura y Técnicas Museográficas

(ICAMT)

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)

Para más información sobre los Comités Internacionales, sírvase consultar: <http://icom.museum/los-comites/comites-internacionales/L1/>

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 seleccionado (sólo uno): _____

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

Nota: Los datos proporcionados serán el objeto de un proceso informático, con el fin de que pueda beneficiar de los servicios del ICOM. Con conformidad a la *Ley sobre Informática y Libertades* (revisada) de la República francesa (6 de enero del 1978), usted tiene derecho a acceder a sus datos y rectificarlos.

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:

Por la presente, _____, declaro cumplir con las condiciones exigidas para afiliarse al Consejo Internacional de Museos (ICOM) y expreso mi deseo de ser miembro del mismo. Asimismo, me comprometo a no comerciar (comprar o vender con fines de lucro) con bienes culturales y a observar las disposiciones del *Código de Deontología para los museos* adoptado por el ICOM.

FECHA: _____

FIRMA: _____