



FORMULAIRE D'ADHÉSION INSTITUTIONNELLE

Tél. (613) 567-0099
Fax (613) 233-5438
Courriel: info@museums.ca
www.canada.icom.museum

ICOM Canada
400-280, rue Metcalfe
Ottawa (Ontario) K2P 1R7

**Veillez remplir au complet et
retourner à ICOM Canada
(veuillez écrire lisiblement)**

Nom de l'institution en français :

Nom de l'institution en anglais (facultatif) :

Date de fondation :

Adresse postale :	
Ville :	Province :
Code postal :	Pays :
Tél. : (Veillez inscrire l'indicatif du pays & de la ville)	Fax :
Courriel :	Site Web de l'institution :

Nom du directeur de votre musée/institution :

Nom et fonction de la personne à qui adresser la correspondance :

Nom, address et courriel de la personne qui représente l'institution à ce comité :

Catégorie de membre :

- Budget institutionnel budget de moins de \$50.000 (\$ 500.00)
- Budget institutionnel de \$50,000 à \$150,000 (\$ 700.00)
- Budget institutionnel de \$150,000 à \$1,500,000 (\$ 900.00)
- Budget institutionnel de \$1,500,000 à \$8,000,000 (\$1,100.00)
- Budget institutionnel de \$8,000,000 à \$15000,000 (\$1,300.00)
- IBudget institutionnel de plus de \$15000,000 (\$1,500.00)

VEUILLEZ NOTER que le paiement des cotisations se fait annuellement et est valable un an (**du 1^{er} janvier au 31 décembre**). Toute inscription reçue **après le 30 septembre** ne deviendra effective qu'à partir du 1^{er} janvier suivant sauf en cas d'indication contraire de votre part.

Si une demande d'adhésion est rejetée par ICOM Canada, le candidat peut demander que le Conseil exécutif examine cette décision (**Statuts, Art. 11**)



Langue choisie pour la correspondance : français anglais
(cochez la case correspondante)

Langue choisie pour les publications : français anglais espagnol
(cochez la case correspondante)

Veillez indiquer les catégories qui s'appliquent à votre institution :

A. TYPE D'INSTITUTION :

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bibliothèque/Archives | <input type="checkbox"/> Institut de recherche/formation | <input type="checkbox"/> Musée |
| <input type="checkbox"/> Centre culturel | <input type="checkbox"/> Jardin botanique | <input type="checkbox"/> Parc naturel/Réserve animale |
| <input type="checkbox"/> Galerie d'exposition | <input type="checkbox"/> Jardin zoologique/Aquarium | <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) : |
| <input type="checkbox"/> Institut de conservation | | |

B. STATUT ADMINISTRATIF :

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> Municipal | <input type="checkbox"/> Provincial |
| <input type="checkbox"/> Départemental | <input type="checkbox"/> National | <input type="checkbox"/> Régional |
| <input type="checkbox"/> Fondation/Société | <input type="checkbox"/> Privé | <input type="checkbox"/> Universitaire |
| | | <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) : |

C. TYPE DE COLLECTION :

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture/Patrimoine rural | <input type="checkbox"/> Éducation | <input type="checkbox"/> Patrimoine industriel |
| <input type="checkbox"/> Archéologie | <input type="checkbox"/> Ethnologie/Ethnographie | <input type="checkbox"/> Photographie |
| <input type="checkbox"/> Architecture | <input type="checkbox"/> Histoire | <input type="checkbox"/> Plein-air |
| <input type="checkbox"/> Art moderne & contemporain | <input type="checkbox"/> Histoire militaire/armes | <input type="checkbox"/> Régional/Local |
| <input type="checkbox"/> Arts appliqués | <input type="checkbox"/> Histoire naturelle | <input type="checkbox"/> Science & technologie |
| <input type="checkbox"/> Arts décoratifs | <input type="checkbox"/> Instruments de musique | <input type="checkbox"/> Sculpture |
| <input type="checkbox"/> Arts du spectacle | <input type="checkbox"/> Littérature | <input type="checkbox"/> Sports |
| <input type="checkbox"/> Beaux-arts | <input type="checkbox"/> Maritime | <input type="checkbox"/> Transports & communications |
| <input type="checkbox"/> Costume | <input type="checkbox"/> Médecine | <input type="checkbox"/> Autre (spécifiez) : |
| <input type="checkbox"/> Demeure historique | <input type="checkbox"/> Musée des enfants | |
| <input type="checkbox"/> Écomusée | <input type="checkbox"/> Musée monétaire/bancaire | |

À noter : 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 sont les tiers (i.e. Comités internationaux). 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.

Veillez compléter, dater et signer la déclaration suivante :

Je, soussigné(e), _____, certifie que mon institution remplit les conditions requises pour faire partie du Conseil international des musées (ICOM) et demande à devenir membre de l'ICOM. Elle s'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 : _____