



INTERNATIONAL COUNCIL OF MUSEUMS
CONSEIL INTERNATIONAL DES MUSÉES
CONSEJO INTERNACIONAL DE MUSEOS

INDIVIDUAL OR STUDENT MEMBERSHIP APPLICATION FORM SOLICITUD DE MIEMBRO INDIVIDUAL O ESTUDIANTE

(Countries with a National Committee)
(Países con un Comité Nacional)

FORM TO BE COMPLETED IN BLOCK CAPITALS AND RETURNED TO:
CUMPLIMENTE EL FORMULARIO EN MAYÚSCULAS Y REMÍTALO A:
ICOM-CE - MUSEO DE AMERICA. Avda. REYES CATOLICOS 6, 28040 MADRID
Tfno. 915 431 820 / www.icom-ce.org / administraci@icom-ce.org

Surname/Apellido: (Mr/Mrs/Mss/Ms/Dr/Prof)/(Sr/Sra/Srta/Dr/Prof)

First name /Nombre:

Sex /Sexo:

Date of birth/Fecha de nacimiento:

Official position/Cargo:

Professional address/Dirección Profesional:

Country/País:

Telephone/Teléfono: () (/)

Fax: () (/)

(Please indicate your country and area code/Indicar el código del país)

Mailing address if different from above/Dirección postal si es diferente a la anterior:

Country/País:

Telephone/Teléfono: () (/)

Fax: () (/)

(Please indicate your country and area code/Indicar el código del país)

Email:

Category of membership/Categoría de miembro:

- Regular (voting/con voto)
- Student/Estudiante (non-voting/sin voto)
- Associate/Asociado (voting/con voto)
- Contributor/Colaborador (voting/con voto)
- Retired Museum Professional/Profesional retirado (voting/con voto)*
- Supporting/Benefactor (non-voting/sin voto)

* Submit supporting document

N.B.: Membership is annual and runs from January 1 until December 31 if the year in which subscription is paid. New memberships received after September 30 will become effective as from January 1 of the following year unless otherwise indicated.

N.T.: La categoría de miembro es anual y comprende del 1 de enero al 31 de diciembre del año en que se pagó la inscripción. Los Miembros que soliciten su admisión después del 30 de septiembre, serán efectivos a partir del 1 de enero del año siguiente, a menos que se indique de otra manera.

Language for correspondence/Idioma para correspondencia:

English/Inglés French/Francés (thik one/marcar uno)

Language for publications/Idioma para publicaciones:

English/Inglés French/Francés Spanish/Español (thik one/marcar uno)

Please check the category(ies) that apply to your specialization: (maximum of four)

Por favor, indique qué categoría(s) solicita según su especialización: (un máximo de cuatro)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agriculture / Agricultura | <input type="checkbox"/> Ethnography / Etnografía |
| <input type="checkbox"/> Anthropology / Antropología | <input type="checkbox"/> Exhibition / Exposiciones |
| <input type="checkbox"/> Applied Arts / Artes Aplicadas | <input type="checkbox"/> Fund-raising / Captación de Fondos |
| <input type="checkbox"/> Archaeology / Arqueología | <input type="checkbox"/> Historical Collections / Colecciones Históricas |
| <input type="checkbox"/> Art History / Historia del Arte | <input type="checkbox"/> Legal / Legislación |
| <input type="checkbox"/> Audio-visual / Audiovisuales | <input type="checkbox"/> Museum Studies / Estudios Museísticos |
| <input type="checkbox"/> Casting / Reproducciones | <input type="checkbox"/> Marketing / Mercadotecnia |
| <input type="checkbox"/> Climate Control / Climatización | <input type="checkbox"/> Musical Instruments / Instrumentos Musicales |
| <input type="checkbox"/> Computers / Ordenadores | <input type="checkbox"/> Natural History / Historia Natural |
| <input type="checkbox"/> Conservation / Conservación | <input type="checkbox"/> Planning / Planificación |
| <input type="checkbox"/> Costume / Indumentaria | <input type="checkbox"/> Photography / Fotografía |
| <input type="checkbox"/> Decorative Arts / Artes Decorativas | <input type="checkbox"/> Public Relations / Relaciones Públicas |
| <input type="checkbox"/> Design / Diseño | <input type="checkbox"/> Registration / Registro |
| <input type="checkbox"/> Documentation / Documentación | <input type="checkbox"/> Security / Seguridad |
| <input type="checkbox"/> Ecomuseums / Ecomuseos | <input type="checkbox"/> Science and Technology / Ciencia y Tecnología |
| <input type="checkbox"/> Education / Educación | <input type="checkbox"/> Social Sciences / Ciencias Sociales |
| | <input type="checkbox"/> Other (please specify) / Otros (por favor, especificar) |
-

Degrees and honours recieved/Títulos o postgrados recibidos:

Languages (spoken, written, read)/Idiomas (hablado, escrito, leído):

Additional remarks, information, etc./Comentarios adicionales, información, etc.:

I, _____, declare that I am eligible for membership of the International Council of Museums (ICOM) and wish to become a member of ICOM. I do not engage in dealing (ie. buying and selling for profit) in the field of cultural property and subscribe the Code of Professional Ethics for the museums profession adopted by ICOM.

Yo, _____, declaro que cumplo los requisitos para ser miembro del Consejo Internacional de Museos (ICOM) y que deseo ser Miembro de ICOM. No me dedico a transacciones (comprar o vender para obtener beneficios) de bienes culturales y suscribe el Código Deontológico Profesional de los museos adoptado por ICOM.

Date / Fecha: _____

Signature / Firma: _____