



## FORMULARIO DE AFILIACIÓN INSTITUCIONAL

### Países con un Comité Nacional

Teléfono: + 33 (0) 1 47 34 05 00  
Fax :+ 33 (0) 1 43 06 78 62  
Correo electrónico:  
secretariat@icom.museum  
Sitio web: <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 fundación de la institución:**

<b>Dirección postal:</b>		
<b>Ciudad:</b>	<b>Código postal:</b>	<b>País:</b>
<b>Teléfono:</b> (Indique el prefijo telefónico del país y el de la ciudad)	<b>Fax:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>		
<b>Sitio web de la institución:</b>		

---

**Nombre y apellidos del director de su museo o institución:**

---

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

---

**Categoría de miembro:**

- Ordinario I (con derecho de voto) = presupuesto de funcionamiento < 30 000€
- Ordinario II (con derecho de voto) = presupuesto de funcionamiento 30 000€a 100 000€
- Ordinario III (con derecho de voto) = presupuesto de funcionamiento 100 000€a 1 000 000€
- Ordinario IV (con derecho de voto) = presupuesto de funcionamiento 1 000 000€a 5 000 000€
- Ordinario V (con derecho de voto) = presupuesto de funcionamiento de 5 000 000€a 10 000 000€
- Ordinario VI (con derecho de voto) = presupuesto de funcionamiento > 10 000 000€
  - De apoyo (con derecho de voto)
  - Donante (con derecho de voto)
  - Benefactor (sin derecho de voto)

\* 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 **1º 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 1º de enero del año siguiente, a no ser que los candidatos decidan otra cosa. →

---

**Idioma en que desea recibir la correspondencia:**  Francés  Inglés  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"/> <b>OTROS TIPOS (especifíquense)</b> |
| <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, y se comunicarán a terceros (esto es, a los Comités Internacionales). De conformidad con la Ley sobre Informática y Libertades (revisada) de la República Francesa (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, \_\_\_\_\_, declara 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 para los Museos del ICOM.

**FECHA** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_