

Formule d'inscription

Je désire devenir membre de l'ICOMOS Suisse et déclare avoir pris connaissance des statuts.

Nom Prénom la date de naissance.....

Titre, activité professionnelle

Domaine d'activité spécial

.....
.....
.....

Adresse

.....
.....

Téléphone Prof Priv

Fax e-mail

Lieu de date Signature.....

Recommandé par des membres de l'ICOMOS Suisse (Nom)

1.

2.

Annexe - CURRICULUM VITAE

Courte description de la formation et de l'activité professionnelle, avant tout des activités dans le domaine de la conservation (Art. 6.1 des statuts de l'ICOMOS International de 1978).
