

49-51 rue de la Fédération – 75015 PARIS – FRANCE  
Téléphone : 33 (0) 1 45.67.67.70 – Fax : 33 (0) 1 45.66.06.22

**INSTITUTIONAL MEMBERSHIP APPLICATION FORM / FORMULAIRE D'ADHÉSION (MEMBRE INSTITUTIONNEL)**

Country / Pays	Telephone / Téléphone
Name of Institution and mailing address Raison sociale et adresse postale	Fax / Télécopie
Person (s) designated to represent institution in ICOMOS / Personne (s) désignée (s) pour représenter l'institution auprès de l'ICOMOS. Name and functions (s) / Nom et Fonction (s)	E mail / Courrier électronique
Language in which you wish to receive ICOMOS documents: English / French Langue dans laquelle vous désirez recevoir les documents de l'ICOMOS : anglais / français	Brief description of activities of Institution Brève description des activités de l'institution
Date and signature National Committee Date et signature Comité National	Signature applicant / Signature titulaire

**Copy to be kept by the National Committee / Copie à conserver par le Comité National**



**INSTITUTIONAL MEMBERSHIP APPLICATION FORM / FORMULAIRE D'ADHÉSION (MEMBRE INSTITUTIONNEL)**

Country / Pays	Telephone / Téléphone
Name of Institution and mailing address Raison sociale et adresse postale	Fax / Télécopie
Person (s) designated to represent institution in ICOMOS / Personne (s) désignée (s) pour représenter l'institution auprès de l'ICOMOS. Name and functions (s) / Nom et Fonction (s)	E mail / Courrier électronique
Language in which you wish to receive ICOMOS documents: English / French Langue dans laquelle vous désirez recevoir les documents de l'ICOMOS : anglais / français	Brief description of activities of Institution Brève description des activités de l'institution
Date and signature National Committee Date et signature Comité National	Signature applicant / Signature titulaire