|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES MEMBRES** | |
| ***VEUILLEZ LIMITER VOTRE RÉSUMÉ À 2 PAGES***  ***MERCI DE NE PAS CHANGER LE FORMAT DE CE FORMULAIRE*** | |
| **1. INFORMATIONS PERSONNELLES** |  |
| Nom : |  |
| PRÉNOM : |  |
| Adresse Postal :  *(\*selon l'ordre national, rue, ville,*  *province, code postal, pays)* |  |
| Courriel de contact : |  |
| Téléphone : |  |
| **ICOMOS** |  |
| ICOMOS Adhésion :  *(Pays; numéro d’inscription; date)* |  |
| CIVVIH Catégorie de membre :  *(Associate ; Expert)* |  |
| CIVVIH Adhésion date : |  |
| Membre d’autres Comités scientifiques de l’ICOMOS (ISC) |  |
| **2. ETUDES** |  |
| 2.1 Diplôme :  (Architecte, Urbaniste, chercheur, …) |  |
| 2.2 Description du domaine d’expertise :  *(maximum 100 mots):* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant texte, ligne, diagramme, blanc  Description générée automatiquement | |
|  | |
| **3. EXPERIENCE PROFESSIONALLE** |  |
| 3.1 Poste occupé actuellement : |  |
| 3.2 Résumé professionnel ou mini CV :  *(maximum 100 mots)* |  |
| **4. RECHERCHES ET PUBLICATIONS :**  *(les 5 derniers années)* |  |
| SIGNATURE | DATE |