



FORMULAIRE D - RECEVOIR LES PUBLICATIONS ou renouveler votre ADHÉSION* pour l'ANNÉE :

recevoir publications renouveler adhésion

Merci de remplir ce formulaire avec précision et de manière très **lisible**

Le formulaire ou les adhésions sont à envoyer à l'adresse ci-dessous.

Vous pouvez également (et à la place) remplir ce formulaire en ligne :

<https://goo.gl/forms/LeQrWCe8rZy4DRgQ2>

Réadhésion : à part nom, prénom et date de naissance (pour identification) ne remplir que les champs à modifier SVP

NOM

Prénom Date de naissance

Adresse de correspondance pour la FFCR :

Code postal Ville Pays

Adresse pour l'annuaire (si différente)

Code postal Ville Pays

Tél. Mobile Tél. Professionnel fixe

E-mail :

Site : http://.....

Diplôme(s) CRBC * : Paris 1 - master pro CRBC. Année Paris 1 - maîtrise (avant 2006). Année

INP restaurateurs. Année ESAD TALM-Tours. Année École supérieure d'art d'Avignon. Année

Autre : Année

Diplôme(s) dans un autre domaine* : Année

..... Année

* N'indiquer que la formation la plus diplômante d'un même cursus et uniquement les formations > ou = à bac+4 (maîtrise et master).

CLASSEMENT SPECIALITES (cocher 2 cases maximum) :	<input type="checkbox"/> Art et documents graphiques	<input type="checkbox"/> Mobilier et objets en bois	<input type="checkbox"/> Peinture murale
	<input type="checkbox"/> Art et matériaux contemporains	<input type="checkbox"/> Naturalia et collections d'histoire naturelle	<input type="checkbox"/> Photographie
	<input type="checkbox"/> Audiovisuel	<input type="checkbox"/> Objets archéologiques	<input type="checkbox"/> Sculpture
	<input type="checkbox"/> Céramique, verre et matériaux apparentés	<input type="checkbox"/> Objets ethnographiques	<input type="checkbox"/> Textile
	<input type="checkbox"/> Cuir et peau	<input type="checkbox"/> Mosaïque	<input type="checkbox"/> Vitrail
	<input type="checkbox"/> Livre	<input type="checkbox"/> Patrimoine scientifique et technique, patrimoine industriel	
	<input type="checkbox"/> Métaux	<input type="checkbox"/> Peinture	

SPECIALITE(S) (intitulé personnalisé). Cet intitulé sera repris **tel quel** dans nos annuaires**. S'il s'agit d'une réadhésion et que l'intitulé de l'annuaire imprimé vous convient, **ne pas remplir cette ligne SVP** (pour nous éviter une nouvelle saisie inutile) ou mentionner « annuaire OK ». Ne remplissez cette rubrique que s'il y a des modifications à apporter par rapport aux données préalablement communiquées. :

CONSERVATION PREVENTIVE : Pratique de la conservation préventive dans votre spécialité (ci-dessus) : oui non

Diplôme de Master 2 (ou DESS) conservation préventive, Paris I : oui non - Année

Consultant(e) en conservation préventive** oui non

** ne répondre "oui" que si vous êtes diplômé du master/DESS conservation prév. Paris I et pratiquez cette activité indépendamment de votre spécialité initiale.

Habilitation Musées de France (les diplômés des 4 formations CRBC mentionnés ci-dessus sont habilités par leur diplôme). oui non

Nature de l'activité : artisan artiste profession libérale salarié Autre

J'accepte que les informations données par moi figurent dans le fichier informatique et dans les publications imprimées et Internet de la Fédération française des professionnels de la conservation-restauration

Je n'accepte pas. Pour les adhérents, ne figureront alors dans l'annuaire que les nom, prénom et diplôme.

Nom, prénom, date et signature :