

WAMP

Programme des Musées de l'Afrique de l'Ouest

FORMULAIRE D'ADHESION

Pour les institutions et personnes qui veulent être membres du réseau du WAMP

A REMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

Veuillez envoyer le formulaire rempli et chèque payable/espèces à WAMP
10 BP 861 Ouagadougou 01 Burkina Faso Email : wamponline2015@gmail.com

Nom : Prof/Dr/Mme/Mlle :

Prénom (s)

Sexe : Date de naissance : Nationalité

Nom de l'institution :

Nature de l'institution (ex : Musée ethnographique)

Position (ex. Directeur) :

Adresse :

Ville : Pays

Téléphone : Télécopie..... E-mail..... Site Web.....

NB : indiquer les codes du pays de la ville, ex : (226) 78 78 33 89

Langue préférée de communication (cochez une fois)

Français

Anglais

Portugais

Langue préférée de publication (cochez une fois)

Français

Anglais

Portugais

Formation de base

Membres dans d'autres organisations professionnelles

Catégorie de membre (cochez une fois)

Membre honoraire US\$ 100 et + (50 000 et +FCFA)

Membre institutionnel

- Musée public/spécialisé \$ 100 (50 000 FCFA)
- Bibliothèque et centre de documentation \$ 100 (50 000 FCFA)
- Universités, Centres et Institutions formation et de recherches \$ 100 (50 000 FCFA)
- et autres institutions \$ 100 (50 000 FCFA)
- Musée privé \$ 75 (37 500 FCFA)
- Musée communautaire \$ 55 (27 500 FCFA)

Membre associé \$ 100 (50 000 FCFA)

Membre individuel \$ 10 (5 000 FCFA)

Je.....Titre.....déclare être membre du réseau du WAMP et m'engage à verser les frais d'adhésion.

Date..... Signature

NB : La cotisation est annuelle couvrant la période du 01 janvier au 31 décembre de l'année en cours.