


**Candidature au Conseil d'Administration d'AVICOM 2016-2019**  
**Candidature AVICOM Board members 2016-2019**

Fiche d'identification	Identification form
Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/>	Mr <input type="checkbox"/> Mrs <input type="checkbox"/> Miss <input type="checkbox"/> Dr <input checked="" type="checkbox"/>
Nom :	Name: <i>CARACENI</i>
Prénom :	First name: <i>SIMONA</i>
Nationalité :	Nationality: <i>ITALY</i>
N° de carte ICOM : <i>vous devez être à jour de votre cotisation</i>	ICOM card number: <i>47714</i> <i>Your contribution Icom 2016 must be paid</i>
Téléphone personnel :	Personal phone: <i>3477286019</i>
E-mail personnel :	Personal e-mail:
Nom de votre institution :	Name of your institution: <i>CINECA</i>
Adresse de votre institution :	Address of your institution: <i>VIA MAGNANELLI 613 40033 CASA LECCIAIO DIRENO (BO)</i>
Votre titre :	Your title: <i>PHD</i>
Votre spécialité professionnelle :	Your professional specialty: <i>VIRTUAL HERITAGE COORDINATOR</i>
Position de Conseil souhaite:	Board position desired: <i>SECRETARY</i>
Date de ce formulaire :	Date of this form: <i>20 March 2016</i>
Signature :	Signature: 
Joignez une biographie, un CV et une photo récente.	Attach a biography, a CV and a recent photo.

**Formulaire à envoyer par courriel à / Form to be sent by e-mail to**

Bob Haroutunian  
election@avicom-board.org  
Election Officer  
Current AVICOM Board Member

AVICOM

<http://network.icom.museum/avicom/> / <http://network.icom.museum/avicom/L/10/>