

Demande d'adhésion

À l'Amicale des Cuisiniers Vaudois
Route des Châtaigniers 22G
1815 Clarens
www.cuisiniers-vaudois.ch



Membre actif

Membre passif

Nom* :

Prénom* :

Date de naissance* :

Parrain (facultatif) :

Diplômes et dates :

Coordonnées professionnelles

Nom de l'établissement* :

Adresse professionnelle* :

Poste occupé* :

Adresse mail professionnelle* :

Téléphone professionnel Natel : Fixe :

Coordonnées privées (le resteront)

Adresse privée :

Adresse mail privée* :

Téléphone privé : Natel : Fixe :

Date : Signature :

**NB : Finance d'inscription CHF 30.- et cotisation annuelle CHF 60.-
La demande d'adhésion est à envoyer à :
Amicale Vaudoise des Cuisiniers
Route des Châtaigniers 22G
1815 Clarens**