

# CHAINE DES ROTISSEURS

## DEMANDE D'ADMISSION ADMISSION FORM



**NON-PROFESSIONNEL  
NON-PROFESSIONAL**

**PAYS / COUNTRY:** MACAU  
**BAILLIAGE NATIONAL DE MACAU**

**NOM / LAST NAME:** \_\_\_\_\_

**PRENOMS / FIRST & MIDDLE NAMES:** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE / DATE OF BIRTH:** \_\_/\_\_/\_\_ **SEXE/GENDER:**  M  F

**NATIONALITE / NATIONALITY:** \_\_\_\_\_

### 1. INFORMATIONS PERSONNELLES/PERSONAL DETAILS

**ADRESSE PERSONNELLE/HOME ADDRESS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VILLE/CITY (TOWN/SUBURB):**

\_\_\_\_\_  
**CODE POSTAL/ZIP (POST) CODE:** \_\_\_\_\_

**ETAT/STATE:** \_\_\_\_\_

**PAYS/COUNTRY:** \_\_\_\_\_

**TEL NO:** \_\_\_\_\_

**FAX NO:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

### 2. INFORMATIONS PROFESSIONNELLES/PROFESSIONAL DETAILS

**DENOMINATION PROFESSIONNELLE/BUSINESS NAME:**

\_\_\_\_\_  
**POSTE/POSITION:** \_\_\_\_\_

**PROFESSION/OCCUPATION:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE PROFESSIONNELLE/BUSINESS ADDRESS:**

\_\_\_\_\_  
**VILLE/CITY (TOWN/SUBURB):**

\_\_\_\_\_

**CODE POSTAL/ZIP (POST) CODE:** \_\_\_\_\_

**ETAT/STATE:** \_\_\_\_\_

**PAYS/COUNTRY:** \_\_\_\_\_

**TEL NO:** \_\_\_\_\_ **FAX NO:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

**SITE WEB/WEBSITE:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE COURRIER/  
MAILING ADDRESS:**

1. *Personnelle/Home*  
Ou / or

2. *Professionnelle/Business*

**ADRESSE EMAIL/  
EMAIL ADDRESS:**

1. *Personnelle/Private*  
Ou / or

2. *Professionnelle/Business*

# CHAINE DES ROTISSEURS

## DEMANDE D'ADMISSION ADMISSION FORM



**NON-PROFESSIONEL  
NON-PROFESSIONAL**

PAYS/COUNTRY: MACAU  
BAILLIAGE NATIONAL DE MACAU

**STATUT / CHAINE TITLE**

### PARRAINS/SPONSORS

**PREMIER PARRAIN** (*membre de la Chaîne*) / **FIRST SPONSOR** (Chaîne member)

NOM/LAST NAME: \_\_\_\_\_

PRENOM/FIRST NAME: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

**SECOND PARRAIN** (*membre de la Chaîne*) /  
**SECOND SPONSOR** (Chaîne member)

NOM/LAST NAME: \_\_\_\_\_

PRENOM/FIRST NAME: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

### AUTRES INFORMATIONS/OTHER INFORMATION

Appartenance à d'autres Associations ou clubs gastronomiques/Membership in other Gastronomy Associations or Clubs? \_\_\_\_\_

Votre Conjoint est-il déjà membre de la Chaîne des Rôtisseurs/Is your Spouse/Partner already a member of the Chaîne des Rôtisseurs?  Oui/Yes  Non/No

Si oui, sous quel nom/If yes, under which name? \_\_\_\_\_

### SITUATION FINANCIERE/FINANCIAL SITUATION

Règlement/Amount Paid: \_\_\_\_\_

Date/Date of Payment: \_\_/\_\_/\_\_

(J/D) (M) (A/Y)

Chèque No/Cheque No: \_\_\_\_\_

Banque/Bank: \_\_\_\_\_

Autre/Other: \_\_\_\_\_

*Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés, déclare adhérer pleinement et sans réserve aux statuts et règlements internationaux de la Chaîne des Rôtisseurs et m'engage à en respecter la lettre et l'esprit.*

I, the undersigned, confirm that all the information provided is correct, and agree to fully adhere, without reservation, to the International By-Laws, rules and regulations of the Chaîne des Rôtisseurs, and abide and respect them both in principle and in spirit.

(J/D) (M) (A/Y)

Date: \_\_/\_\_/\_\_ Signature (Applicant): \_\_\_\_\_

### AVIS DU BAILLI DÉLÉGUÉ / BAILLI DELEGUE APPROVAL

Bailliage de MACAU

Nom/Name: DONALD HALL

Address: Avenida Xian Xing Hai, No. 105,

Edf. Zhu Kuan, 18 andar K,

MACAU SAR

Tel No: 853-7973388 Fax No: 853-750707

Email: dhall@chainemacau.com

### AVIS et OBSERVATIONS DU BAILLI DÉLÉGUÉ / BAILLI DELEGUES' APPROVAL & COMMENTS: \_\_\_\_\_

**GRADE PROPOSED / PROPOSED TITLE:**

DATE: \_\_/\_\_/\_\_

(J/D) (M) (A/Y)

SIGNATURE: \_\_\_\_\_