



Canadian Culinary Federation – Fédération Culinaire Canadienne



APPLICATION FORM FORMULAIRE DE DEMANDE

- National
 Member at Large/Éloigné
 Canadian Armed Service
 Junior

NAME OF APPLICANT; NOM DU CANDIDAT / DE LA CANDIDAT

Mr. M. _____
 Mrs. Mme. _____
 Ms. Mlle. _____ FIRST NAME; PRÉNOM. INIT. LAST NAME; NOM DE FAMILLE. NAME OF SPOUSE; NOM DU CONJOINT

NAME TO APPEAR ON CERTIFICATE; MON À PARAÎTRE SUR LE CERTIFICAT BRANCH NAME / NOM DU CHAPITRE

APT. No; APP NUMBER AND STREET; NUMÉRO ET RUE CITY; VILLE PROV POSTAL CODE; CODE POSTAL

COUNTRY; PAYS WOULD YOU LIKE TO RECEIVE YOUR CERTIFICATE IN ENGLISH? - YES _____ Y;A _____ M _____ D;Y _____
 DÉSIREZ-VOUS RECEVOIR VOTRE CERTIFICAT EN FRANÇAIS? - OUI _____ DATE OF BIRTH; DATE DE NAISSANCE

TEL: RESIDENCE TEL: BUSINESS/TRAVAIL FAX/TÉLÉCOPIEUR EMAIL/COURRIEL

PLACE OF EMPLOYMENT; LIEU DE TRAVAIL CITY; VILLE PROV HOW LONG; DURÉE

POSITION; POSTE FOR MEMBER AT LARGE APPLICATION ONLY: * MEMBER AT LARGE – PREFERRED BRANCH
 * MEMBRE ÉLOIGNÉ – CHAPITRE DE PRÉFÉRENCE

APPRENTICESHIP OR EQUIV.; APPRENTISSAGE OU EQUIV.

FROM YEAR DE ANNÉE TO YEAR À ANNÉE CITY; VILLE YEAR; ANNÉE COUNTRY; PAYS

CERTIFICATE OF QUALIFICATION OBTAINED; CERTIFICAT DE QUALIFICATION OBTENU

CITY; VILLE COUNTRY; PAYS YEAR; ANNÉE NUMBER; NUMÉRO

I HEREBY APPLY FOR MEMBERSHIP IN THE CANADIAN CULINARY FEDERATION, AND AGREE, IF ACCEPTED, TO ABIDE BY THE CODE OF ETHICS, CONSTITUTION AND BYLAWS OF THE FEDERATION

PAR LA PRÉSENTE, JE SOUMETS MA CANDIDATURE COMME MEMBRE DE LA FÉDÉRATION CULINAIRE CANADIENNE UNE FOIS MEMBRE, JE PROMETS DE RESPECTER LE CODE D'ÉTHIQUE, LA CONSTITUTION ET LES RÈGLEMENTS DE CETTE FÉDÉRATION

SIGNATURE – APPLICANT/ SIGNATURE CANDIDAT(E) DATE

PROPOSER; PROPOSÉ PAR SECONDER; APPUYÉ PAR:
(Proposer and Seconder not required for national member at large / Proposeur et appuieur non requis pour member éloigné)

NOTE

PLEASE INCLUDE ALL REQUIRED DOCUMENTS AND CHEQUE PAYABLE TO THE LOCAL BRANCH OF YOUR CHOICE.
PRIÈRE D'INCLURE TOUTS LES DOCUMENTS REQUIS AINSI QU'UN CHÈQUE À L'ORDRE DU CHAPITRE DE VOTRE CHOIX

HAVE YOU PREVIOUSLY BEEN A MEMBER OF THE CANADIAN FEDERATION OF CHEFS AND COOKS OR CCF? YES _____ NO _____ AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ MEMBRE DE LA FÉDÉRATION CANADIENNE DES CHEFS ET CUISINIERS / FCC? OUI _____ NON _____

IF YES, PLEASE LIST YOUR MEMBERSHIP NUMBER AND THE NAME OF THE BRANCH WHERE YOU JOINED.

SI OUI. VEUILLEZ INDIQUER VOTRE NUMÉRO DE MEMBRE AINSI QUE LE CHAPITRE AUQUEL VOUS AVEZ APPARTENU.

CCF NUMBER; NUMÉRO FCC BRANCH; CHAPITRE YEAR; ANNÉE

FOR USE BY LOCAL BRANCH & CCF; ESPACE RÉSRVÉ À L'USAGE EXCLUSIF DU CHAPITRE ET DU LA FCC

	LOCAL; CHAPITRE	CCF; FCC		LOCAL; CHAPITRE	CFC; FCC
INITIATION FEE			DATE REC'D / REÇUE		
FRAIS D'INITIATION	\$ _____	_____	DOCUMENTS, C/Q	_____	_____
DUES			CURRICULUM VITAE	_____	_____
COTISATION	\$ _____	_____	PARAPHERNALIA PROCESSED	_____	_____
SUB-TOTAL			ARTICLES DE PROMOTIONNELS	_____	_____
SOUS-TOTAL	\$ _____	_____			
APPROVED; APPROUVE			MEMBERSHIP I.D. PROCESSED		
TREASURER			EMISSION: CARTE DE MEMBRE	_____	_____
TRÉSORIER	X _____	X _____	CERTIFICATE PROCESSED		
SECRETARY			EMISSION DU CERTIFICAT	_____	_____
SECRÉTAIRE	X _____	X _____	CCF NUMBER #		
PRESIDENT			NUMERO FCC		_____
	X _____	X _____			