



Association loi 1901  
Siège Social : 2bis, Place de Touraine – 78000 VERSAILLES – France  
Numéro de déclaration Préfecture : 0784013565  
[www.toquesfrancaises.net](http://www.toquesfrancaises.net)

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION 2021

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../.....

Adresse Personnelle : Résidence en France  International

.....

.....

Tél : ...../...../...../...../..... Télécopie : ...../...../...../...../.....

Mobile : ...../...../...../...../..... Courriel : .....

Société : .....

Fonction : .....

Adresse Professionnelle : .....

.....

Tél : ...../...../...../...../..... Télécopie : ...../...../...../...../.....

Désire adhérer à l'association « LES TOQUES FRANCAISES » en qualité de :

- Membre Professionnel ou Gastronom** : 190 euros (étranger : 220 €)
- Membre stagiaire**: Admission : 40,00 € (étranger : 50 €)  
*Réservé aux jeunes en formation et de < de 22 ans*
- Membre Bienfaiteur** : 400,00 € - Etranger : 450, 00 euros

Marie SAUCE – Présidente des Toques Françaises  
13, rue de la Barre Nouvelle 93170 Bagnolet – France  
Courriel : [presidence@toquesfrancaises.net](mailto:presidence@toquesfrancaises.net)

Tel : 06.43.17.95.56



Association loi 1901  
Siège Social : 2bis, Place de Touraine – 78000 VERSAILLES – France  
Numéro de déclaration Préfecture : 0784013565  
[www.toquesfrancaises.net](http://www.toquesfrancaises.net)

Je joins à mon dossier de candidature :

- Mon Curriculum Vitae CV**
- 2 photos d'identité**
- 1 lettre de motivation**
- Un chèque d'adhésion d'un montant de .....€ en règlement de mon adhésion et de ma cotisation annuelle (celui-ci ne sera encaissé qu'à la validation de l'admission par le Conseil d'Administration)**

Je suis présenté (e) par deux membres des Toques Françaises

**1<sup>er</sup> Parrain**

**2<sup>ème</sup> Parrain**

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Signature :

Signature :

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association LES TOQUES FRANÇAISES, ainsi que de faire part dans les meilleurs délais de tout changement concernant ma vie professionnelle et coordonnées (mail, téléphone, adresse...)

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

L'admission des membres est prononcée par le Conseil d'Administration lequel, en cas de refus, n'a pas à faire connaître le motif de sa décision.

**Cette demande d'admission est à retourner complète à :**

**Marie SAUCE-BOURREAU – Présidente des Toques Françaises**

**13, rue de la Barre Nouvelle 93170 Bagnolet – France**

**Courriel : [presidence@toquesfrancaises.net](mailto:presidence@toquesfrancaises.net)**

**Tel : 06.43.17.95.56**

Marie SAUCE – Présidente des Toques Françaises  
13, rue de la Barre Nouvelle 93170 Bagnolet – France  
Courriel : [presidence@toquesfrancaises.net](mailto:presidence@toquesfrancaises.net)

Tel : 06.43.17.95.56