

## DEMANDE D'ADHESION -2020-2021 -BARMAID - BARMEN

### PARTIE PROFESSIONNELLE

Mr - Mme, Nom : ..... Prénom : .....

Société ou Groupe : .....

Nom de l'établissement : .....

Fonction : .....

Adresse professionnelle : .....

.....

.....

Téléphone pro : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Mail pro : .....@.....

### PARTIE PERSONNELLE

Date et lieu de Naissance : .....

Adresse personnelle : Résident  En France  A l'étranger

.....

.....

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Mail : .....@.....

*Dans le cadre de son partenariat avec l'ASSOCIATION des BARMEN de FRANCE, la Société Campari France Distribution est heureuse de vous offrir votre adhésion pour l'année 2020 & 2021. Il vous appartiendra, pour les années suivantes, de renouveler ou non votre adhésion en vous acquittant du montant en vigueur en 2022.*

**Je confirme mon souhait d'adhérer à l'ASSOCIATION des BARMEN de FRANCE en qualité de : cocher la case correspondante. La signature de ce document vaut pour acceptation.**

- MCB, Apprenti(e), étudiant(e)
- Commis, Serveur(se) (bar/salle)
- Barmaid, Barman
- Chef Barman(aid), Manager
- Directeur(ice) de bar
- Retraité(e)



Je joins à mon dossier de Candidature :

- L'Adhésion ci-jointe dument remplie en lettres majuscules
- Ma Photo professionnelle (dématérialisée)

**Le simple fait d'adhérer à l'ASSOCIATION des BARMEN de FRANCE – FMB m'engage à respecter les Statuts, le Règlement Général-Charte de l'Association (disponible sur [www.associationdesbarmendefrance.fr](http://www.associationdesbarmendefrance.fr), ainsi que de faire part au Secrétaire Général de tout changement relatif à mon statut professionnel ou coordonnées personnelles (mail, téléphone, adresse...)**

Fait à : .....

Le : .....

J'autorise la cession d'exploitation de droit à l'image ainsi que les recettes de cocktails que j'aurai eu à créer dans le cadre de manifestations associatives et/ou de concours de cocktails organisés par l'Association des Barmen de France- FMB ou par un Tiers, comme prestataires et/ou Partenaires  
« Si vous ne le souhaitez pas, veuillez décocher la case ci-contre ».

Vos coordonnées pourront être cédés à des partenaires commerciaux\*.  
\*Prestataires ou Partenaires de l'Association des Barmen de France - FMB  
« Si vous ne le souhaitez pas, veuillez décocher la case ci-contre. ».

Nom et prénom en MAJUSCULES SVP

.....

Date : ..... /2020

Signature :



**Votre demande d'admission est à retourner au Siège Social de l'**

**Association des Barmen de France – FMB**

**41 Avenue des Tilleuls 95350 SAINT-BRICE-SOUS-FORET**

Et par email à : [secetaire@barmendefrance.fr](mailto:secetaire@barmendefrance.fr) et [president@barmendefrance.fr](mailto:president@barmendefrance.fr), copie [bemixo@rfd.fr](mailto:bemixo@rfd.fr)

Tél: 06.09.41.54.68 - [www.associationdesbarmendefrance.fr](http://www.associationdesbarmendefrance.fr)

Toute demande d'adhésion est validée par le Conseil des Sages, lequel, en cas de refus, ne sera pas contraint de faire connaître le motif de sa décision.