



# 申请表格

联属会员适用

## 表格 E

### 国际膳食顾问协会（亚太区）

#### 秘书处

香港中环遮打道3A号 香港会所大厦9楼901室

电话：(852) 3125 7631 传真：(852) 3125 7632

电邮：apd@fcsi.org

## 联属会员类别

联属会员类别，适用于经营、管理或提供专业服务或教育以切合膳食或款待服务设施管理所需的公司及人士。

### 一般数据

(请确保数据填写清晰)

先生  
 女士

姓：\_\_\_\_\_ 名：\_\_\_\_\_

职衔或职位：\_\_\_\_\_

公司名称：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

城市：\_\_\_\_\_ 省份：\_\_\_\_\_

邮编：\_\_\_\_\_ 国家：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

电邮：\_\_\_\_\_ 公司网址：\_\_\_\_\_

阁下如何得知本协会？\_\_\_\_\_

## 会费

国际膳食顾问协会会费年度于每年 1 月 1 日开始计算。第一年会费将按照 阁下加入本协会的月份按比例收取。

国际膳食顾问协会的会员身份以个人名义记录。所有费用须以港元结算。

联属会员会费：每年 1,100 港元

申请一经核准， 阁下将须另缴付批核手续费 440 港元。

## 雇主数据

(请确保数据填写清晰)

请简述 阁下雇主的业务：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

请简述 阁下的工作及职责：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## 付款方式

阁下申请一经核准，即会获发付款通知。阁下可以银行本票、银行电汇或信用卡付款。所有费用须以港元结算。

---

## 确认

本人确认向国际膳食顾问协会提供之一切数据均属完整及正确。若协会需要，本人亦同意提供其它数据。本人亦将按照协会的目标及操守规则而行事。就国际膳食顾问协会及其执委成员、董事、会员及雇员因允许或拒绝给予会员资格而作出的任何行为或遗漏，不论目前或将来，本人将放弃及免除一切可能对协会提出的索偿、要求及采取任何行动。

签署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

**专业及资深附属会员请使用表格 A**  
**附属会员请使用表格 B**  
**联盟会员请使用表格 C**  
**学生会会员请使用表格 D**