|  |
| --- |
| **Please download the membership form, open it in WORD, complete the relevant boxes and send it by email to:**Veuillez télécharger le formulaire d'adhésion, l'ouvrir dans WORD, remplir les cases correspondantes et l'envoyer par e-mail à :Paulo BAPTISTAEurhodip CoordinatorE-mail : bruxelles@eurhodip.comTel.: +351 96 888 66 26 |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Please **do not** fill in by hand | Veuillez **ne pas** remplir à la main.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ORGANISATION** | ORGANISATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** |Nom  | **Original** |Original | ⏵ |
| **English** |Anglais | ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Type |** Type(School | Business | Other) |(École | Entreprise | Autre) | **If other, please specify**|Si “autre”, veuillez préciser |
| ⏵ | ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Address (w/Postal code)** |Adresse (avec code postal) | ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Country** | Pays | ⏵ |
| **City** | Ville | ⏵ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Telephone** | Téléphone | +  | ⏵ | **Fax** | Fax | + | ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Official email (general)** |Email officiel (général) | ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Website** |Site Internet | ⏵ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Date of foundation**|Date de création | **Year** | Année | **Month** | Mois(January, February,… | janvier, février,…) | **Day** | Jour |
| ⏵ | ⏵ | ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Director, Dean, Principle, CEO, other representative** | Directeur, Doyen, Proviseur, CEO, autre représentant : | ⏵ |
| **Mr., Mrs., Miss |**M., Mme, Mlle, | **Surname |** Nom | **Name** | Prénom |
| ⏵ | ⏵ | ⏵ |
| **Contact email |**Adresse mail | ⏵ | **Telephone** | Téléphone | +  |  |

**CONTACTS** | CONTACTS

|  |
| --- |
| **Contact for EURHODIP** | Contact pour EURHODIP |
| **Mr., Mrs., Miss |**M., Mme, Mlle, | **Surname |** Nom | **Name** | Prénom |
| ⏵ | ⏵ | ⏵ |
| **Position in the organization** | Position dans l'organisation | ⏵ |
| **Contact email |**Adresse mail | ⏵ | **Telephone** | Téléphone | +  | ⏵ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Social medias |** Réseaux Sociaux | **YouTube Channel :** | ⏵ |
| **Facebook :** | ⏵ |
| **Instagram :** | ⏵ |
| **LinkedIn:** | ⏵ |
| **Other |** Autre: | ⏵ |

**FOR EDUCATIONAL INSTITUTIONS ONLY |** ETABLISSEMENTS D’ENSEIGNEMENT SEULEMENT

|  |
| --- |
| **School type** (**Vocational training, secondary school, faculty…)** |Type d’école (Formation professionnelle, établissement secondaire, faculté…) |
| ⏵ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Status of the organisation (Public, Private, Private with public subsidizing, other, …)** |Statut de l’organisation (Public, Privé, Privé avec subvention publique, autre, …) | **If other, please specify**|Si “autre”, veuillez préciser |
| ⏵ | ⏵ |

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Which educational departments do you have?** | Quels départements d’enseignement avez-vous ?**Only mention departments related to tourism and hospitality** |Ne mentionner que les départements liés au tourisme et à l’hôtellerie | **F&B/Catering**  |  |
| **Tourism |** Tourisme |  |
| **Hotel Management |** Gestion de l'hôtel |  |
| **Health and wellness |** Santé et bien-être |  |
| **Other (please specify)** |Autre (veuillez préciser) |  |
| **Other (please specify)** | |Autre (veuillez préciser) |  |

**Fill out as many as apply to education programmes offered at your institution.**

Remplissez autant de formulaires qui s'appliquent aux programmes d'enseignement offerts dans votre établissement.

|  |
| --- |
| **Educational programs** | Programmes d’enseignement |
| **Official name** |Nom officiel | **Duration (in years)** |Durée (nombre d’années) | **National level a)** | Niveau national a) | **EFQ\* equivalent b)** | Equivalence CEC\* b) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**a)** **Level of education achieved by finishing the program** | Niveau d’enseignement à la fin du programme

**b)** **To which level of the EQF corresponds the acquired national level?** | À quel niveau du CEC correspond le niveau national acquis?

**\*EQF** - **European Qualifications Framework** | \*CEC - Cadre Européen des Certifications

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Which fields do you provide practical training? |**Dans quels domaines proposez-vous un enseignement pratique?  | **Cooking** | Cuisine |  |
| **Restaurant service** | Service de Restaurant |  |
| **Front office** |  |
| **F&B management** |  |
| **Housekeeping** |  |
| **Other (please specify)** | Autre (veuillez préciser) |  |
| **Other (please specify)** | Autre (veuillez préciser) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **In which languages do you teach? |**Quelles sont les langues d’enseignement? | **Domestic (please specify)** |Locale (veuillez préciser) | ⏵ |
| **International (Please specify)** |Internationale (veuillez préciser) | ⏵ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Students |**Etudiants  | **Number of domestic** |Nombre de nationaux | ⏵ |
| **Number of international** |Nombre d’internationaux  | ⏵ |
| **Percentage of full time** |Pourcentage de plein temps | ⏵ |
| **Percentage of part time (also evening classes)** |Pourcentage de temps partiel (avec cours du soir) | ⏵ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Teachers** |Enseignants | **Number of domestic (native)** |Nombre de nationaux | ⏵ |
| **Number of international (foreign)** |Nombre d’internationaux  | ⏵ |
| **Number of guest teachers per school/university year** |Nombre d’enseignants invités par année scolaire/universitaire | ⏵ |

|  |
| --- |
| **Administrative staff** | Personnel administratif |
| **Total number of staff** |Effectif total | ⏵ | **Full time** |À temps plein | ⏵ | **Part time** |À temps partiel | ⏵ |

**Fill with an “X”**| Remplir d'un "X"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **What type of student accommodation do you provide** |Quel type d’hébergement proposez-vous aux étudiants? | **Dormitories** |Dortoirs |  |
| **Hotel** |Hôtel |  |
| **Private accommodation** |Hébergement privé |  |
| **Any** |Aucun |  |

|  |
| --- |
| **Which other associations is your institution a member of?|**De quelles autres associations êtes-vous membre? |
| **Name |** Nom | **Type of member |** Type de membre**(Full member, Associate member, Affiliate member, …|**Membre titulaire, Membre associé, Membre affilié, …) |
| ⏵ | ⏵ |
| ⏵ | ⏵ |
| ⏵ | ⏵ |
| ⏵ | ⏵ |

**FOR BUSINESSES AND OTHER ORGANISATIONS** | ENTREPRISES ET AUTRES ORGANISATIONS

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type of business**Type d’entreprise | **Hotel** |Hôtel |  |
| **Restaurant** |Restaurant |  |
| **Other (please specify** | Autre (veuillez préciser**)** |  |
| **Other (please specify** | Autre (veuillez préciser**)** |  |

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type of organization** | Type d’entreprise | **Project management** | Gestion de projet |  |
| **Consultancy |**Conseil |  |
| **Quality assurance |** Assurance qualité |  |
| **Other (please specify) |** Autre (veuillez préciser**)** |  |

|  |
| --- |
| **Number of employees** | Nombre d'employés |
| **Total |**Total | ⏵ | **Full time** |À temps plein | ⏵ | **Part time** |À temps partiel | ⏵ |

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Specialisation****(What is the mainstream of your business?)**| Spécialisation(Quelle est l’activité première de votre entreprise) | **Hotels** | Hôtels | **Boutique** | Boutique |  |
| **City** | Ville |  |
| **Luxury** | Luxe |  |
| **Other (please specify) |** Autre (veuillez préciser**)** |  |
| **Restaurant** |Restaurant | **Authentic |**Authentic |  |
| **Casual** |Décontractée |  |
| **Fine Dining** |Cuisine gastronomique |  |
| **Other (please specify)** | Autre (veuillez préciser**)** |  |
| **Other (please specify)** |Autre (veuillez préciser**)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Number of internships offered each year |**Nombre de stages proposés chaque année | ⏵ |

**GENERIC** | GÉNÉRIQUE

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Major interests and expectations from EURHODIP** (Tick as many as apply to your interests). |Qu’attendez-vous d’EURHODIP essentiellement? (Vous pouvez cocher plusieurs cases correspondant à vos attentes) | **Internship students** |Etudiants stagiaires  |  |
| **Knowledge sharing (interested in training and provide trainings)** |Echange de savoir-faire (vous vous intéressez à la formation et vous proposez des formations) |  |
| **Sponsorships and donations** |Sponsoring et donations |  |
| **Projects partnerships** |Projets de partenariats |  |
| **Eurhodip diploma** |Diplôme Eurhodip |  |
| **Student competition** |Concours pour les étudiants |  |
| **Other (please specify) |** Autre (veuillez préciser**)** |  |

**Fill with an “X” and/or specify** | Remplir d'un "X" et/ou préciser

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **How did your school/institution hear about EURHODIP?**|Qu’attendez-vous d’EURHODIP essentiellement? (Vous pouvez cocher plusieurs cases correspondant à vos attentes) | **Projects/competitions** |Projets – Concours  |  |
| **Other schools/institutions/organizations** |Autres écoles/établissements/organisations |  |
| **Internet/social media** |Internet / réseaux sociaux |  |
| **Other (please specify) |** Autre (veuillez préciser**)** |  |

**IMPORTANT** | IMPORTANT

**Do note that considering that Applications have to be approved during Annual General Assembly (AGM) , the first year fee won’t be charged considering that the member ship won’t be for a full year, because the AGM only takes place in November. With this fee, the new member will receive a welcome pack compounded with a Membership Certificate, one Eurhodip flag and a Membership plaque.**

**Nevertheless, an ENTRY FEE of 300,00€ will be charged to the new candidate member once its application will be validated by the Board of Directors.**

**By signing this, for I confirm that, I read the conditions of membership provided at** [**http://eurhodip.com/**](http://eurhodip.com/) **and I allow EURHODIP to email me and share my data with other EURHODIP members.**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Veuillez noter que les demandes d'adhésion doivent être ratifiées par l'Assemblée Générale Annuelle (AGA). La première année, vous ne paierez aucune cotisation sachant que votre adhésion ne sera pas valide pour une année complète, car l'AGA n'a lieu qu'en novembre. Cette cotisation vous permettra d’obtenir un certificat de membre, un drapeau d’EURHODIP ainsi qu’une plaque de membre.

En revanche, vous devrez payer une cotisation d’entrée d’un montant de 300,00€ une fois votre candidature est validée par le Conseil d’Administration.

En signant ce formulaire, je confirme que j’ai lu les conditions d’adhésion telles que mentionnées sur le site Internet [**http://www.eurhodip.com/**](http://www.eurhodip.com/)et j’autorise EURHODIP à m’inclure dans ces mailings et à partager mes coordonnées avec d’autres membres d’EURHODIP.

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

(Place | Lieu) (Date | Date)

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

(Signature | Signature) (Organization seal | Sceau de l'organisation)