



## FORMULAIRE D'ADHÉSION SAISON 2021

# DE MEMBRE \_\_\_\_\_

# GOLF CANADA \_\_\_\_\_

Je désire être un nouveau membre du Club de golf de Cap-Rouge Inc. et sollicite, par la présente, mon admission auprès du conseil d'administration. Si ma candidature est acceptée, je m'engage à me conformer aux règlements du Club, à me comporter dans le respect de l'étiquette du golf et à signer le contrat d'abonnement.

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pleins privilèges      | <input type="checkbox"/> Relève 30-39 ans       | <input type="checkbox"/> Relève 19-29 ans      |
| <input type="checkbox"/> Étudiant 19-26 ans     | <input type="checkbox"/> Membre de Semaine*     | <input type="checkbox"/> Forfait Corporatif 50 |
| <input type="checkbox"/> Membre Forfait 30 PLUS | <input type="checkbox"/> Membre Forfait 15 PLUS | <input type="checkbox"/> Membre Junior         |
| <input type="checkbox"/> Membre Social          | <input type="checkbox"/> Relève 20              |  |

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de la compagnie (corporatif) : \_\_\_\_\_

Est-ce que votre conjoint(e) est déjà membre? \_\_\_\_ Si oui, nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél. résidence : \_\_\_\_\_ Tél. bureau : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ / MM / AA ) : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_ Mot de passe - Accès au site web : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été membre d'un Club ?  oui  non

Si vous désirez être membre du Club de golf de Cap-Rouge Inc., vous devez soumettre au conseil d'administration une demande d'adhésion.

Vous souhaitez notre aide ? Appelez-nous, il nous fera plaisir de vous en désigner un: 418 653-9381, poste 3 : directrice des ventes ou si absente, rejoindre le poste 4 : administration

**Adhérent :**

\_\_\_\_\_  
Signature :

\_\_\_\_\_  
Date :

\* Cette catégorie résulte de la fusion des catégories membre 4 jours et membre 5 jours.