



# FORMULAIRE D'ADHÉSION

## SAISON 2022

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

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 (PP) | <input type="checkbox"/> Pleins Privilèges + voiturettes | <input type="checkbox"/> Forfait Famille             |
| <input type="checkbox"/> Relève 30-39 ans       | <input type="checkbox"/> Relève 19-29 ans                | <input type="checkbox"/> Forfait 30 PLUS Relève      |
| <input type="checkbox"/> Étudiant 19-26 ans     | <input type="checkbox"/> Membre Semaine*                 | <input type="checkbox"/> Corporatif 50 + voiturettes |
| <input type="checkbox"/> Membre Forfait 30 PLUS | <input type="checkbox"/> Membre Forfait 15 PLUS          | <input type="checkbox"/> Corporatif 50               |
| <input type="checkbox"/> Membre Junior          | <input type="checkbox"/> Membre Social                   | <input type="checkbox"/> Relève 20 **                |

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Tél. cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse courriel personnel : \_\_\_\_\_

Mot de passe désiré pour accès au site web : \_ \_ \_ \_ \_

Avez-vous déjà été membre d'un Club ?  oui  non # GOLF CANADA \_\_\_\_\_

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 ? Il nous fera plaisir de vous renseigner par téléphone au 418-653-9381, poste 3 : directrice des ventes ou si absente, poste 4 : administration.

**Adhérent :**

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

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