



FORMULAIRE D'ADHÉSION

SAISON 2023

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 :