



SAISON

20  
24

# FORMULAIRE D'ADHÉSION - SAISON 2024

Fournir les informations sur le conjoint seulement si l'abonnement est pour un couple.

Nom et prénom

Nom et prénom (conjoint)

Date de naissance

Date de naissance (conjoint)

Cellulaire

Cellulaire (conjoint)

Courriel

Courriel (conjoint)

No. Golf Canada ou Golf Québec

No. Golf Canada ou Golf Québec (conjoint)

Titre, métier ou profession

Titre, métier ou profession (conjoint)

Employeur

Employeur (conjoint)

Adresse

Municipalité

Code postal

Cocher l'abonnement désiré

Privilégié 7 jours

Individuel

Couple

Privilégié 4 jours

Individuel

Couple

Privilégié 7 jours après 14h

Individuel

Couple

Privilégié 4 jours après 14h

Individuel

Couple

Juniors et Intermédiaires

Junior

Intermédiaire

Demi-tarif 7 jours

Individuel

Couple

Demi-tarif 4 jours

Individuel

Couple

Voitures électriques

Individuel

Couple

Corporatif

Corpo 60

Corpo 120

Nom de l'entreprise

Réprésentant #1

Réprésentant #2 (s'il y a lieu)

Réprésentant #3 (Corpo 120 seulement)

## Informations supplémentaires

---

Nom des clubs où vous avez été membre récemment (s'il y a lieu)

.....  
.....  
.....

Nom de membres du Golf Le Champêtre qui vous connaissent (s'il y a lieu)

.....

Principales raisons pour lesquelles vous voulez être membre au Golf Le Champêtre

.....  
.....  
.....

Combien de rondes jouez-vous  
approximativement par année?

Handicap ou pointage moyen

.....

Êtes-vous intéressé(e) par les activités suivantes :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Participer à une ligue                        | <input type="checkbox"/> Participer aux tournois et aux championnats du Club |
| <input type="checkbox"/> Participer à des compétitions interclubs      | <input type="checkbox"/> Prendre des leçons avec un professionnel            |
| <input type="checkbox"/> Occuper un emploi au Club<br>(Si oui, lequel) |  |
- .....

Acceptez-vous que votre nom et vos coordonnées  
apparaissent dans le bottin des membres?

- oui     non

Personne à contacter en cas d'urgence

Téléphone (contact d'urgence)

.....

---

Cocher les cases ci-après pour confirmer que vous avez lu et compris la déclaration et l'avis suivants :

- Je reconnais avoir reçu, lu et compris les règlements, termes et conditions qui régissent l'abonnement auquel je désire adhérer et je m'engage à m'y conformer.
- Un montant de 500\$ sera retenu pour couvrir les frais qui pourraient avoir été encourus par le Club sur tout remboursement à un membre qui abandonnerait ses privilèges avant le 15 mars 2024. Il n'y aura aucun remboursement après cette date.

Signature

Signature (conjoint)

Date

.....

