

DEMANDE D'ADHÉSION CORPORATIVE OPTION 3



CLUB DE GOLF PINEGROVE INC.

CLUB DE GOLF PINEGROVE INC. - DEMANDE D'ADHÉSION CORPORATIVE OPTION 3

À COMPLÉTER ET SIGNER PAR UN OFFICIER AUTORISÉ DE LA COMPAGNIE

_____, le _____ 2018
Endroit date

Nom de la compagnie : _____

Adresse : _____ Téléphone : (_____) _____ - _____

Ville : _____ Code postal : _____ - _____ Télécopieur : (_____) _____ - _____

Type d'activités : _____ Site Web www. _____

Références bancaires :

Institution Bancaire : _____ No de compte _____

Directeur : _____ No. de tél.: (_____) _____ - _____

Nommez deux fournisseurs avec lesquels vous faites affaires et donnez leur adresse :

| Membres du Club à titre de référence | Années de connaissance | Sociale ou affaires |
|--------------------------------------|------------------------|---------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Lien, s'il y a lieu avec le(s) présent(s) membre(s) : _____

Nous autorisons par la présente le Club de Golf Pinegrove à effectuer occasionnellement toute étude de crédit dans le but d'obtenir et de recevoir tout renseignement de toute institution financière, bureau de crédit, agence de renseignements ou personne avec qui nous pourrions avoir conclu des transactions financières, le tout en rapport à toute relation que nous pourrions avoir avec le Club de Golf Pinegrove. Nous nous engageons à respecter tous les règlements du Club et tous nos engagements financiers envers celui-ci. Nous reconnaissons que toutes les factures du Club sont payables sur réception et que tout solde impayé porte intérêt au taux de 2% par mois. Nous comprenons également que le Club de golf Pinegrove inc. nous garantit l'adhésion de la corporation pour un minimum de cinq (5) ans.

_____, dûment autorisé(e) tel qu'il(elle) le déclare
Signature d'un officier autorisé de la compagnie

Nom en caractères d'imprimerie Titre Date

INFORMATIONS SUR LES QUATRE EMPLOYÉ(E)S DE LA COMPAGNIE DEVENANT MEMBRES

MEMBRE NO. 1

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ | ____ | ____
Jour Mois Année

Adresse du bureau: _____ Ville : _____ Code postal : _____ - _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ Poste : _____ Télécopieur : (_____) _____ - _____

Titre : _____ Adresse courriel au bureau : _____ @ _____

No d'assurance sociale _____ - _____ - _____ Handicap : _____

Adresse du domicile : _____ Ville : _____ Code postal _____ - _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ Adresse courriel résidence: _____ @ _____

Désirez-vous recevoir votre état de compte par la poste ou par courriel

Si vous avez choisi par courriel, veuillez nous donner l'adresse à utiliser _____ @ _____

Avez-vous déjà eu un casier judiciaire ? Oui Non

Soumettez le nom de votre époux/se, de vos enfants (de moins de 30 ans) et de vos petits-enfants

Abonner au golf

Oui Non

Époux/se : _____ Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ___ F ___
Jour Mois Année

Enfants : _____ Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ___ F ___
Jour Mois Année

_____ Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ___ F ___
Jour Mois Année

_____ Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ___ F ___
Jour Mois Année

Je demande mon adhésion au Club de Golf Pinegrove à titre d'employé(e) de la compagnie _____ demandant ci-contre le statut de membre corporatif et m'engage à respecter tous les règlements du Club. Je reconnais que je suis solidairement responsable avec la compagnie pour tous les montants impayés par celle-ci au Club.

Signature : _____

MEMBRE NO. 2

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ | ____ | ____
 Jour Mois Année

Adresse du bureau: _____ Ville : _____ Code postal : _____ - _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ Poste : _____ Télécopieur : (_____) _____ - _____

Titre : _____ Adresse de courriel à la compagnie : _____ @ _____

No d'assurance sociale _____ - _____ - _____ Handicap : _____

Adresse du domicile : _____ Ville : _____ Code postal _____ - _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ Adresse de courriel : _____ @ _____

Désirez-vous recevoir votre état de compte par la poste ou par courriel

Si vous avez choisi par courriel, veuillez nous donner l'adresse à utiliser _____ @ _____

Avez-vous déjà eu un casier judiciaire ? Oui Non

Soumettez le nom de votre époux/se, de vos enfants (de moins de 30 ans) et de vos petits-enfants

| | | Abonner au golf | | | | | | | | |
|------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|------|------|-------|---|---|
| | | Oui | Non | | | | M | F | | |
| Époux/se : | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Date de naissance: | ____ ____ ____ | Jour | Mois | Année | M | F |
| Enfants : | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Date de naissance: | ____ ____ ____ | Jour | Mois | Année | M | F |
| | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Date de naissance: | ____ ____ ____ | Jour | Mois | Année | M | F |
| | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Date de naissance: | ____ ____ ____ | Jour | Mois | Année | M | F |

Je demande mon adhésion au Club de Golf Pinegrove à titre d'employé(e) de la compagnie _____ demandant ci-contre le statut de membre corporatif et m'engage à respecter tous les règlements du Club. Je reconnais que je suis solidairement responsable avec la compagnie pour tous les montants impayés par celle-ci au Club.

Signature : _____

MEMBRE NO. 4

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ | ____ | ____
Jour Mois Année

Adresse du bureau: _____ Ville : _____ Code postal : _____ - _____

Téléphone : (____) _____ - _____ Poste : _____ Télécopieur : (____) _____ - _____

Titre : _____ Adresse courriel au bureau : _____ @ _____

No d'assurance sociale _____ - _____ - _____ Handicap : _____

Adresse du domicile : _____ Ville : _____ Code postal _____ - _____

Téléphone : (____) _____ - _____ Adresse courriel résidence: _____ @ _____

Désirez-vous recevoir votre état de compte par la poste ou par courriel

Si vous avez choisi par courriel, veuillez nous donner l'adresse à utiliser _____ @ _____

Avez-vous déjà eu un casier judiciaire ? Oui Non

Soumettez le nom de votre époux/se, de vos enfants (de moins de 30 ans) et de vos petits-enfants

Abonner au golf

Oui Non

Époux/se : _____

Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ____ F ____
Jour Mois Année

Enfants : _____

Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ____ F ____
Jour Mois Année

Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ____ F ____
Jour Mois Année

Date de naissance: ____ | ____ | ____ M ____ F ____
Jour Mois Année

Je demande mon adhésion au Club de Golf Pinegrove à titre d'employé(e) de la compagnie _____
demandant ci-contre le statut de membre corporatif et m'engage à respecter tous les règlements du Club. Je reconnais que je
suis solidairement responsable avec la compagnie pour tous les montants impayés par celle-ci au Club.

Signature : _____

ENGAGEMENT

Conformément à la demande d'adhésion que nous avons complétée, les membres désignés par la corporation s'engagent à respecter les politiques, règles et règlements du Club de golf Pinegrove Inc.

La corporation s'engage à payer le frais d'adhésion en vigueur pour la saison 2018 de 11 500\$ (taxes en sus) en un seul versement ainsi que toutes les dépenses encourues par les membres désignés par celle-ci.

Nous reconnaissons que si la corporation fait faillite, cesse ses opérations ou est vendue, les membres dûment désignés par la corporation seront responsables pour les dépenses respectives qu'ils auront encourues.

Nous reconnaissons que les frais d'adhésion seront réputés entièrement dus et exigibles dès l'exécution des présentes, qu'ils ne seront aucunement remboursables, nonobstant toute discontinuité de mon adhésion pour quelque raison que ce soit et qu'ils ne seront aucunement reliés directement ou indirectement à toute utilisation des installations ou services tel qu'envisagé par mon adhésion. De plus, je m'engage à payer toutes les contributions actuelles ou futures, lorsque dues.

Nous reconnaissons également, selon le règlement 7.1, que toutes les renonciations au titre de membre du Club doivent être reçues par écrit par le directeur général avant le 30 septembre minuit de chaque année. Toutes les sommes dues à la date où la corporation cessera d'être membre du Club de golf Pinegrove Inc., seront immédiatement dues et payables sans que soit nécessaire tout autre avis ou formalité.

_____, dûment autorisé (e) tel qu'il (elle) le déclare
Signature d'un officier autorisé de la compagnie

Veuillez écrire votre nom en caractères d'imprimerie

Titre

Date

_____, **1^{er} membre** corporatif dûment désigné par la corporation.
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date

_____, **2^e membre** corporatif dûment désigné par la corporation.
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date

_____, **3^e membre** corporatif dûment désigné par la corporation.
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date

_____, **4^e membre** corporatif dûment désigné par la corporation.
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date