

# DEMANDE D'ADHÉSION PRÉLIMINAIRE



## **CLUB DE GOLF PINEGROVE INC.**

200, avenue des Pins • Saint-Jean-sur-Richelieu, Qc, J2W 2J6  
Téléphone: (450) 658-1791 • Télécopieur: (450) 447-2149 • Site internet: [www.golfpinegrove.ca](http://www.golfpinegrove.ca)

**DEMANDE D'ADHÉSION PRÉLIMINAIRE – MEMBRE À PART ENTIÈRE****À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LE(LA) CANDIDAT(E)**

Nom	Prénom	Date de naissance		
		Jour	Mois	Année

Adresse domicile	Ville	Code postal
Téléphone	Téléphone cellulaire	
Adresse courriel		

Adresse bureau	Ville	Code postal
Téléphone	Adresse courriel	
Employeur   Entreprise	Poste occupé   Fonction	

Désirez-vous recevoir votre état de compte	<input type="checkbox"/> par la poste	<input type="checkbox"/> ou par courriel
Si vous avez choisi par courriel, veuillez donner l'adresse à utiliser		

À quelle adresse courriel voulez-vous recevoir les communiqués du Club ?
--

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

Époux   se	Abonner au golf <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Date de naissance Jour   Mois   Année	Sexe <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin
Enfant	Abonner au golf <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Date de naissance Jour   Mois   Année	Sexe <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin
Enfant	Abonner au golf <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Date de naissance Jour   Mois   Année	Sexe <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin
Petit-enfant	Abonner au golf <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Date de naissance Jour   Mois   Année	Sexe <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin
Petit-enfant	Abonner au golf <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	Date de naissance Jour   Mois   Année	Sexe <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Masculin

**Le parrainage de votre candidature par un membre du Club n'est pas obligatoire, mais facilitera d'autant votre admission.**

Parrain   marraine principale	No. de membre	Signature
Parrain   marraine	No. de membre	Signature
Parrain   marraine	No. de membre	Signature

**Si vous n'êtes pas parrainée par un membre du club, veuillez nous soumettre le nom de deux références.**

Nom	Me connaît depuis combien d'années	Relation sociale ou affaires	Téléphone
Nom	Me connaît depuis combien d'années	Relation sociale ou affaires	Téléphone
Lien, s'il y a lieu avec le(s) présent(s) membre(s)			

### Références bancaires

Institution bancaire	Numéro de compte		
Directeur	Numéro de téléphone		
J'autorise 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 je pourrais avoir conclu des transactions financières, le tout en rapport avec la présente demande.			Initiales

Êtes-vous ou avez-vous déjà été un membre d'un autre Club de Golf ou social ? Fournissez les détails tels que le nombre d'années en tant que membre et s'il y a lieu, les postes occupés au sein de conseils d'administration ou de comités.

Avez-vous déjà eu un casier judiciaire ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Mon handicap est
---	------------------

*Je m'engage à respecter en tout temps les politiques, règles et règlements du Club de Golf Pinegrove inc.*

Signature