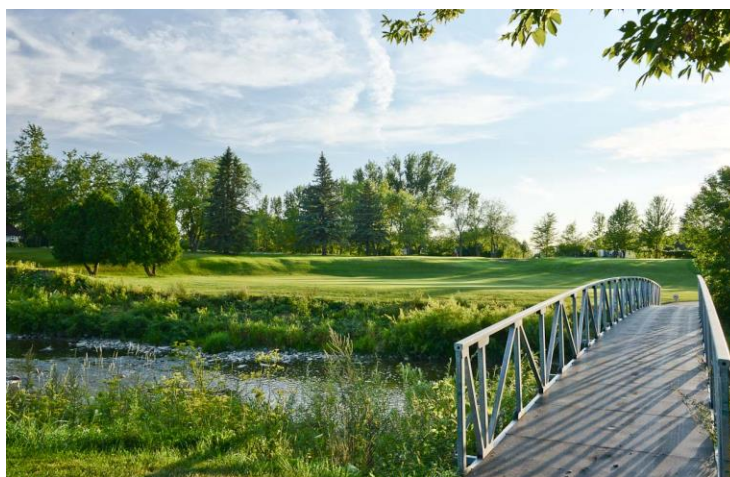
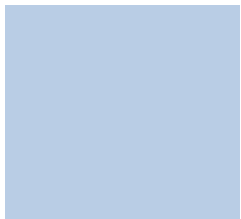
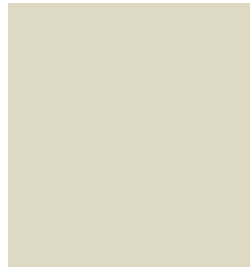
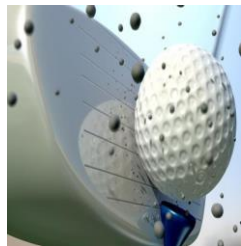




Feuille d'information



Club de golf Pinegrove inc.

200 avenue des Pins, Saint-Jean-sur-Richelieu (Québec) J2W 2J6

Téléphone : (450) 658-1791 • Télécopieur : (450) 447-2149

Site internet : www.golfpinegrove

DOCUMENT D'INFORMATION – 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 courriel	<input type="checkbox"/>	ou par la poste
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 | épouse, de vos enfants (de moins de 30 ans) et de vos petits-enfants

Époux épouse	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 principal(e)	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)			

Autorisation

J'autorise par la présente le Club de Golf Pinegrove, à effectuer occasionnellement, toute étude de crédit ou enquête 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, incluant mes antécédents criminels, 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.

Si vous membre d'un autre club de golf, quelle votre numéro « or » de Golf Canada ? _____

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. et je reconnais que toute décision peut être prise pour quelque raison que ce soit, sans recours de ma part.

Signature