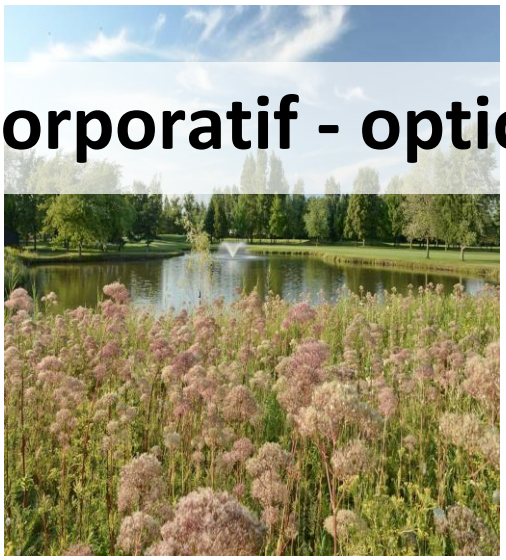
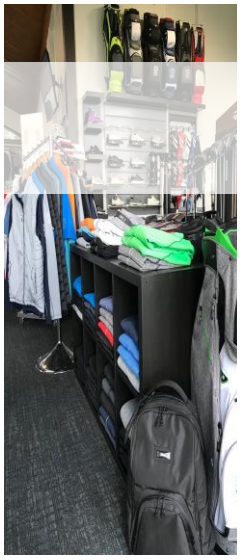
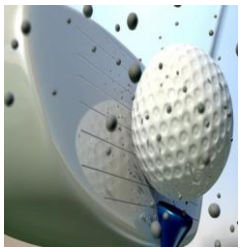
Formulaire d’adhésion

Abonnement corporatif - option 1

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

DATE DE RÉCEPTION _____ **CONFIDENTIEL**

FORMULAIRE D'ADHÉSION CORPORATIVE OPTION 1

SECTION À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR UN OFFICIER AUTORISÉ DE LA COMPAGNIE

Nom de la compagnie	Secteur d'activités	
Adresse	Ville	Code postal
Adresse courriel		
Téléphone	Site internet	

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

1.	
2.	

À quelle adresse courriel désirez-vous recevoir l'état de compte de la corporation ?

Nous autorisons par la présente Club de golf Pinegrove Inc. (le « Club ») 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. 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 tout solde impayé porte intérêt au taux de 2% par mois. De plus, nous comprenons que l'adhésion corporative option 1 offre la possibilité de transférer les privilèges de jeu à un autre employé avec le paiement d'un frais de transfert de 2 500 $ et qu'après toute période de trois ans consécutifs sans transfert, la corporation bénéficie d'un transfert gratuit. Nous comprenons également que le Club 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

SECTION À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR L'EMPLOYÉ(E) DÉSIGNÉ(E) MEMBRE PAR LA COMPAGNIE

Nom	Prénom	Date de naissance Jour | Mois | Année

Adresse bureau	Ville	Code postal
Poste occupé	Téléphone bureau	Adresse courriel bureau

Adresse domicile	Ville	Code postal
Téléphone domicile	Adresse courriel	

À quelle adresse courriel voulez-vous recevoir les états de compte du Club ?

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

Si vous n'êtes pas parrainé 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)			

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 ◯ Oui ◯ Non	Date de naissance Jour | Mois | Année	Sexe ◯ Féminin ◯ Masculin
Enfant	Abonner au golf ◯ Oui ◯ Non	Date de naissance Jour | Mois | Année	Sexe ◯ Féminin ◯ Masculin
Enfant	Abonner au golf ◯ Oui ◯ Non	Date de naissance Jour | Mois | Année	Sexe ◯ Féminin ◯ Masculin
Petit-enfant	Abonner au golf ◯ Oui ◯ Non	Date de naissance Jour | Mois | Année	Sexe ◯ Féminin ◯ Masculin
Petit-enfant	Abonner au golf ◯ Oui ◯ Non	Date de naissance Jour | Mois | Année	Sexe ◯ Féminin ◯ Masculin

Autorisation

J'autorise par la présente le Club 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, 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.

Avez-vous déjà eu un casier judiciaire ? oui ☐ non ☐	Mon handicap est

À titre d'employé(e) de la compagnie _____, je demande le statut de membre principal désigné corporatif - option 1. Je m'engage à respecter en tout temps les politiques, règles et règlements du Club et je reconnais que toute décision peut être prise à l'égard de mon adhésion pour quelque raison que ce soit, sans recours de ma part.

_____
Signature

ENGAGEMENT DE LA CORPORATION ET DU MEMBRE DÉSIGNÉ PAR LA CORPORATION

Nous reconnaissons que notre demande d'adhésion est sujette à un processus d'entrevue, de ballottage et d'acceptation par le conseil d'administration du Club avant que nous devenions officiellement membre corporatif. Conformément à la demande d'adhésion que nous avons complétée, le membre désigné par la corporation s'engage à respecter les politiques, règles et règlements de Club de golf Pinegrove Inc.

La corporation s'engage à payer le frais d'adhésion en vigueur pour la saison 2023 de 16 500 $ (taxes en sus) en un seul versement ainsi que toutes les dépenses encourues par le membre désigné par celle-ci.

Nous reconnaissons que si la corporation fait faillite, cesse ses opérations ou est vendue, le membre dûment désigné par la corporation sera responsable pour les dépenses qu'il aura 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 notre adhésion pour quelque raison que ce soit et qu'ils ne seront aucunement reliés directement ou indirectement à toute utilisation des installations ou services comme envisagé par notre adhésion. De plus, nous nous engageons 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 nous cesserons d'être membre du Club 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

_____	_____	_____
Nom en caractères d'imprimerie	*Titre*	*Date*

_____, *employé(e) dûment désigné par la corporation devenant* ***membre corporatif***

_____	_____
Signature	*Date*