

# Club de Golf Royal Laurentien Inc.

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION

### MEMBRE - SAISON 2017

RENOUVELLEMENT

# MEMBRE

NOUVELLE DEMANDE

Afin de mettre à jour notre base de données, veuillez remplir le formulaire au complet

#### Membre principal

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No civique

rue

\_\_\_\_\_ Ville / Province

\_\_\_\_\_ Code postal

Adresse courriel \* \_\_\_\_\_

*\*Important, vous pourrez recevoir : états de compte, invitations, informations importantes par courriel*

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence principale : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ABONNEMENT DÉSIRÉ  OR  Argent  Bronze  à la partie  Crépuscule  
 Lever et coucher du soleil  Parent /Junior  Junior

#### Membre conjoint

Frais additionnel de 200\$ pour un mixte de catégorie pour le (la) conjoint(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ABONNEMENT DÉSIRÉ  OR  Argent  Bronze  à la partie  Crépuscule  
 Levé et couché du soleil  Parent/Junior  Junior

#### Membre junior

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone résidence : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Adresse courriel \* \_\_\_\_\_

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ABONNEMENT DÉSIRÉ  Junior OR  Junior crépuscule  Parent / junior  
Après 16 h 30 avec junior

*Ne pas oublier de compléter le verso*



## AUTRES SERVICES

### Casier et vestiaire

**Coût de 60 \$ chacun / Pour un grand casier au coût de 110 \$ , veuillez le spécifier (quantité limitée)**

Membre principal	<input type="checkbox"/>	Je possède déjà ma clé	oui <input type="checkbox"/>	No. _____	<input type="checkbox"/> non
Membre conjoint	<input type="checkbox"/>	Je possède déjà ma clé	oui <input type="checkbox"/>	No. _____	<input type="checkbox"/> non
Membre junior	<input type="checkbox"/>	Je possède déjà ma clé	oui <input type="checkbox"/>	No. _____	<input type="checkbox"/> non

N.B. Si vous ne désirez plus votre vestiaire, veuillez nous retourner votre clé dans les plus bref délais. Merci

### Voiturette (1 forfait par membre par saison)

**Voiturette pour 1 personne pour 18 trous (1/2 voiturette)**

**Coût de :** 270 \$ / 20    650 \$ / 50    750 \$ / 60    1 150 \$ / 100    POUR LA SAISON

Membre :                

Conjoint(e) :                

### Paniers de balles

### Stationnement / Entreposage

<b>Coût de</b>	<b>60 \$ / 12</b>	<b>110 \$ / 24</b>	<b>175 \$ / 50</b>	<b>Espace de stationnement réservé (plaque personnalisée) à l'arrière du pavillon 85 \$:</b>	<b>Entreposage sac, chariot à main 100 \$</b>
Membre principal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Membre conjoint	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>Utilisation de chariot électrique 300 \$ obligatoire</b>
Membre junior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Panier à volonté / 250\$</b>	<input type="checkbox"/>				

### Bottin téléphonique

**Désirez-vous faire partie du bottin téléphonique sur le site internet afin que les autres membres puissent vous contacter?**

**Oui**

**Non**

**J'aimerais que les informations ci-dessous y soient inscrites, veuillez marquer vos choix d'un X**

Téléphone maison	<input type="checkbox"/>	Télécopieur	<input type="checkbox"/>
Téléphone bureau	<input type="checkbox"/>	Courriel	<input type="checkbox"/>
Cellulaire	<input type="checkbox"/>	Méthode de correspondance:	<input type="checkbox"/> Courriel
Date de naissance	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Poste
		Handicap	<input type="checkbox"/>

### Modalité de paiement

**J'acquiesce les frais complets avant le 30 janvier 2017, par chèque.**

**Les coupons pour les voiturettes me seront remis lors de l'ouverture de la saison**

**ou**

**4 versements égaux, par chèque (janvier, février, mars et avril)**



À la signature de ce formulaire, l'adhérent atteste avoir lu attentivement et compris toutes les clauses du document d'abonnement 2017.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'adhérent

TAXES EN SUS