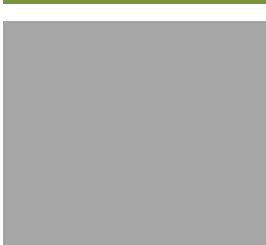
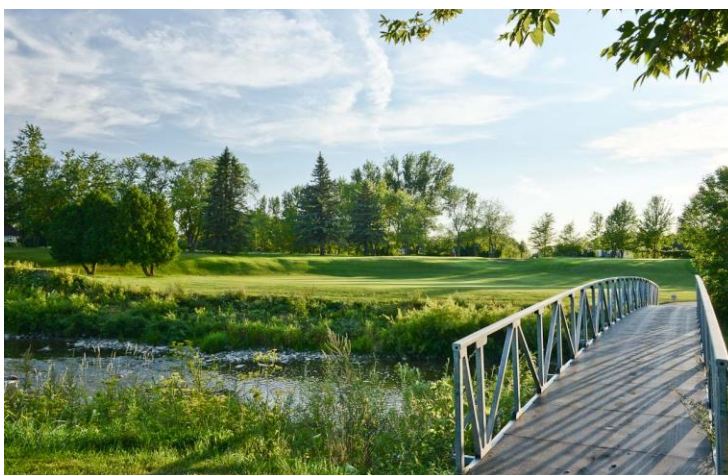
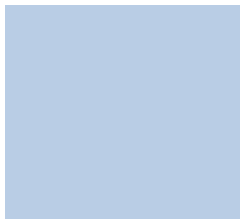
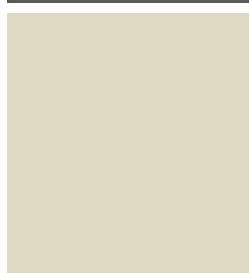
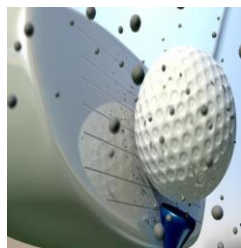
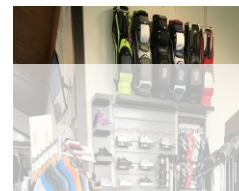




Feuille d'information

Abonnement corporatif - option 3



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 – ADHÉSION CORPORATIVE OPTION 3**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 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 tout solde impayé porte intérêt au taux de 2% par mois. De plus, nous comprenons que l'adhésion corporative option 3 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 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 corporation

Nom en caractères d'imprimerie

Titre

Date

SECTION À ÊTRE COMPLÉTÉE PAR LES EMPLOYÉ(E)S DÉSIGNÉS MEMBRE PAR LA COMPAGNIE

Membre corporatif principal

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	Téléphone cellulaire	Adresse courriel	

À quelle adresse courriel souhaitez-vous recevoir votre état de compte ?

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

Veillez nous soumettre le nom de deux références

Nom	# d'années connaissance	sociale <input type="checkbox"/> affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone
Nom	# d'années connaissance	sociale <input type="checkbox"/> affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone

Autorisation

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, 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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Mon handicap est
---	------------------

À titre d'employé(e) de la compagnie _____, je demande le statut de membre désigné principal corporatif - option 3. 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 à l'égard de mon adhésion pour quelque raison que ce soit, sans recours de ma part.

Signature

Membre corporatif secondaire no. 1

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	Téléphone cellulaire	Adresse courriel	

À quelle adresse courriel souhaitez-vous recevoir votre état de compte ?

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

Veillez nous soumettre le nom de deux références

Nom	# d'années connaissance	Sociale <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone
Nom	# d'années connaissance	Sociale <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone

Autorisation

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, 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 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Mon handicap est
--	------------------

À titre d'employé(e) de la compagnie _____, je demande le statut de membre désigné secondaire corporatif - option 3. 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 à l'égard de mon adhésion pour quelque raison que ce soit, sans recours de ma part.

Signature

Membre secondaire corporatif no. 2

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	Téléphone cellulaire	Adresse courriel

À quelle adresse courriel voulez-vous recevoir votre état de compte ?

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

Veillez nous soumettre le nom de deux références

Nom	# d'années connaissance	Sociale <input type="checkbox"/>	Affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone
Nom	# d'années connaissance	Sociale <input type="checkbox"/>	Affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone

Autorisation

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, 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 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Mon handicap est
--	------------------

À titre d'employé(e) de la compagnie _____, je demande le statut de membre désigné secondaire corporatif - option 3. 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 à l'égard de mon adhésion pour quelque raison que ce soit, sans recours de ma part.

Signature

Membre secondaire corporatif no. 3

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	Téléphone cellulaire	Adresse courriel

À quelle adresse courriel souhaitez-vous recevoir votre état de compte ?

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

Veillez nous soumettre le nom de deux références

Nom	# d'années connaissance	Sociale <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone
Nom	# d'années connaissance	Sociale <input type="checkbox"/> Affaires <input type="checkbox"/>	Lien avec vous s'il y a lieu	Téléphone

Autorisation

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, 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 ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Mon handicap est
--	------------------

À titre d'employé(e) de la compagnie _____, je demande le statut de membre désigné secondaire corporatif - option 3. 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 à l'égard de mon adhésion pour quelque raison que ce soit, sans recours de ma part.

Signature

ENGAGEMENT DE LA CORPORATION ET DES MEMBRES DÉSIGNÉS PAR LA CORPORATION

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 2024 de 20 000 \$ (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 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 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 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 5.4, que toutes les renonciations au titre de membre du Club doivent être reçues par écrit par le directeur général avant le 31 octobre minuit de chaque année. Toutes les sommes dues à la date où nous cesserons d'être membres du Club de golf Pinegrove inc. seront immédiatement dues et payables sans que soit nécessaire tout autre avis ou formalité.

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

Nom en caractères d'imprimerie

Titre

Date

_____, **membre corporatif principal** dûment désigné par la corporation
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date

_____, **membre corporatif secondaire no. 1** dûment désigné par la corporation
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date

_____, **membre corporatif secondaire no. 2** dûment désigné par la corporation
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date

_____, **membre corporatif secondaire no. 3** dûment désigné par la corporation
Veuillez écrire votre nom en caractère d'imprimerie

Signature

Date