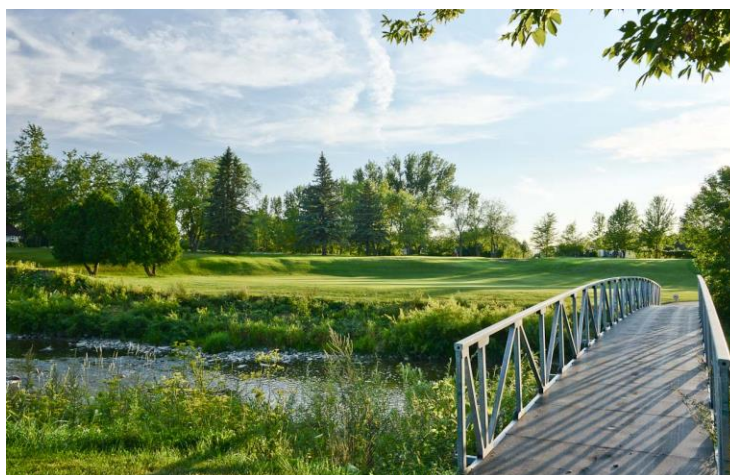
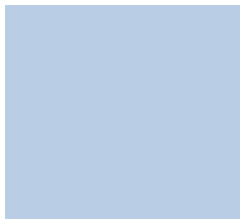
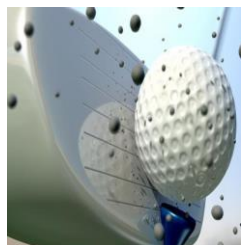
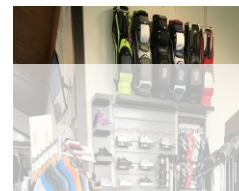




Formulaire d'adhésion

Abonnement corporatif - option 2



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

FORMULAIRE D'ADHÉSION CORPORATIVE OPTION 2

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 2 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 LES EMPLOYÉ(E)S DÉSIGNÉS MEMBRES PAR LA COMPAGNIE

Membre 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 désirez-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 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 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 2. 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

Membre secondaire

| | | | | |
|-----|--------|-------------------|------|-------|
| 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 désirez-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 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 2. 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 DES MEMBRES DÉSIGNÉS 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, nous la corporation et les membres désignés par la corporation nous engageons à respecter les politiques, règles et règlements du Club.

La corporation s'engage à payer le droit d'entrée 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 conjointement et personnellement des dépenses qu'ils auront encourues.

Nous reconnaissons que les droits d'entrée 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 5.4 des règlements généraux du Club 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 deviendront 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 principal**

Signature

Date

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

Signature

Date