



# CLUB DE GOLF DE L'ÉPIPHANIE

200, Chemin du Golf, L'Épiphanie, QC J5X 2P6 Téléphone.: (450) 588-2234 Télécopieur: (450) 588-7338

## DEMANDE D'ADHÉSION - SAISON 2018 (Inscription membre à la carte - étudiant - junior au verso)

NO DE MEMBRE : \_\_\_\_\_

NOM: \_\_\_\_\_

PROFESSION : \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

DATE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

VILLE: \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_

CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_

### COTISATIONS

Montant complet payé  
avant le 15/12/2017

4 chèques postdatés aux  
1er janvier, février, mars et  
avril 2018 reçus avant le  
01/01/2018

**Autres**  
Payables au complet avant  
la première ronde de golf

Les prix incluent  
TPS et TVQ

Cochez

### CATÉGORIES

|  | Actionnaire | Non actionnaire | Actionnaire | Non actionnaire | Actionnaire | Non actionnaire |       |
|--|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------|
| <input type="checkbox"/> <b>7 JOURS</b>  | 2 742,15 \$ | 3 144,57 \$     | 2 857,13 \$ | 3 259,54 \$     | 2 972,10 \$ | 3 374,52 \$     | _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>CONJOINT 7 JOURS</b><br>Conjoint d'un membre actionnaire 7 jours | 2 512,20 \$ | 2 914,62 \$     | 2 627,18 \$ | 3 029,59 \$     | 2 742,15 \$ | 3 144,57 \$     | _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>5 JOURS</b><br>Lundi au vendredi - sauf fériés                   | 2 339,74 \$ | 2 627,18 \$     | 2 454,72 \$ | 2 742,15 \$     | 2 569,69 \$ | 2 857,13 \$     | _____ |
| <b>MEMBRE RELÈVE - 7 jours</b>   |             |                 |             |                 |             |                 |       |
| <input type="checkbox"/> 19 à 24 ANS   | _____ →     |                 |             | 1 086,51 \$     | 1 144,00 \$ |                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> 25 à 29 ANS   | _____ →     |                 |             | 1 258,98 \$     | 1 373,95 \$ |                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> 30 à 39 ANS   | _____ →     |                 |             | 1 661,39 \$     | 1 833,85 \$ |                 | _____ |
| <input type="checkbox"/> INTERMÉDIAIRE MOINS DE 40 ANS - 25 parties                          | _____ →     |                 |             | 1 006,03 \$     | 1 006,03 \$ |                 | _____ |

### CHOIX SUPPLÉMENTAIRES

Entreposage 3 roues \_\_\_\_\_ → 57,49 \$ \_\_\_\_\_

### LA COTISATION INCLUT:

entretien et entreposage des bâtons,  
voiturette manuelle,  
balles de pratique,  
bottin des membres,  
casier  
regroupement P.A.R (membres 7 jours et membre relève).  
prix membre à la boutique  
Cotisation - Golf Québec/Golf Canada  
Désirez-vous l'adhésion au système de handicap ?

Oui  Non

### TOTAL

Aucun remboursement après le 15 avril sauf  
pour raison médicale (preuve exigée).

### TERMES ET CONDITIONS:

Je m'engage à me conformer à tous les règlements du Club de Golf de L'Épiphanie Inc et décisions de la direction. Je reconnais qu'il n'existe aucune responsabilité du Club relativement au remisage de mes équipements et effets personnels partout sur le site du Club.

Signature du membre : \_\_\_\_\_

### À être complété par l'administration

Mode de paiement : # \_\_\_\_\_ Chèque(s)  Débit  Visa  MasterCard  Argent \_\_\_\_\_ \$

Date du (des) paiement(s) : \_\_\_\_\_

Vente enregistrée à Acomba le : \_\_\_\_\_ EJ: \_\_\_\_\_

Formulaire reçu le : \_\_\_\_\_ Par: \_\_\_\_\_



# CLUB DE GOLF DE L'ÉPIPHANIE

200, Chemin du Golf, L'Épiphanie, QC J5X 2P6 Téléphone.: (450) 588-2234 Télécopieur: (450) 588-7338

## DEMANDE D'ADHÉSION - MEMBRE À LA CARTE - SAISON 2018 (Autres catégories au verso)

NO DE MEMBRE : \_\_\_\_\_  
NOM: \_\_\_\_\_ PROFESSION : \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_ DATE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE: \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL: \_\_\_\_\_ COURRIEL: \_\_\_\_\_

- |   |           |       |
|---|-----------|-------|
| <input type="checkbox"/> <b>7 JOURS À LA CARTE</b> (Droit de jeu en tout temps (excepté 1 <sup>er</sup> croisement les fins de semaine et fi<br>Rabais de 50% sur les droits de jeu à prix régulier.  | 804,81 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>7 JOURS À LA CARTE - FAMILLE</b> (Exclusif aux conjoints et enfants des membres actionnaires)<br>Mêmes conditions que 7 jours à la carte.<br>Rabais de 25% sur les droits de jeu 1 <sup>er</sup> croisement les fins de semaine et fériés | 804,81 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>ÉTUDIANT</b> - À temps plein 19 à 25 ans (preuve exigée)  | 712,85 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>JUNIOR</b> - 18 ans et moins (droit de jeu en tout temps sauf 1 <sup>er</sup> croisement samedi, dimanche et férié:   | 356,43 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>INITIATION JUNIOR</b> (14 ans et moins)<br>Obligatoirement accompagné d'un adulte membre ou visiteur<br>Droit de jeu du lundi au jeudi après 15h00 et vendredi, samedi et dimanche après 16h00.   | 172,46 \$ | _____ |

### CHOIX SUPPLÉMENTAIRES

- |  |          |       |
|--|----------|-------|
| <input type="checkbox"/> Case _____ →  | 45,99 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Entreposage 3 roues _____ →                                 | 57,49 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Entreposage sac _____ →                                     | 57,48 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Carte privilège _____ →                                     | 40,24 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Système Handicap - Golf Québec/Golf Canada _____ →          | 40,24 \$ | _____ |
| <input type="checkbox"/> Système Handicap - Golf Québec/Golf Canada (junior) _____ → | 23,00 \$ | _____ |

### LA COTISATION INCLUT:

voiturette manuelle,  
balles de pratique,  
bottin des membres.

### TOTAL

(Les prix incluent la TPS et la TVQ)  
Payable avant la première ronde de golf

### TERMES ET CONDITIONS:

Je m'engage à me conformer à tous les règlements du Club de Golf de L'Épiphanie Inc. et décisions de la direction. Je reconnais qu'il n'existe aucune responsabilité du Club relativement au remisage de mes équipements et effets personnels partout sur le site du Club.

Signature du membre : \_\_\_\_\_

### À être complété par l'administration

Mode de paiement : # \_\_\_\_\_  
Chèque(s)  Débit  Visa  MasterCard  Argent \_\_\_\_\_ \$  
Date du (des) paiement(s) : \_\_\_\_\_  
Vente enregistrée à Acomba le : \_\_\_\_\_ EJ: \_\_\_\_\_  
Formulaire reçu le : \_\_\_\_\_ Par: \_\_\_\_\_