



## DEMANDE D'ADMISSION 2024

\_\_\_\_\_

Type de carte demandée

\_\_\_\_\_

Date

### Requérant(e)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone résidence : \_\_\_\_\_

Téléphone bureau : \_\_\_\_\_ Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Actionnariat : \_\_\_\_\_

Occupation : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà été membre du Club de Golf Lévis Inc ? Si oui, en quelle(s) année(s) ? \_\_\_\_\_

Avez-vous un membre de votre famille immédiate qui est membre actuellement au Club ? \_\_\_\_\_

Votre conjoint est-il ou sera-t-il membre pour la saison ? (Si oui : nom) \_\_\_\_\_

Avez-vous été membre d'un autre club de golf ? Si oui, lequel ? \_\_\_\_\_

Avez-vous un numéro de membre à Golf Canada ? Si oui, l'inscrire ici \_\_\_\_\_

Références : \_\_\_\_\_

Membre et/ou actionnaire

### Engagement solennel

**Je m'engage, si ma demande est acceptée, à me conformer à la charte, aux politiques et aux règlements du Club de golf Lévis et, je consens à ce que mon statut de membre continue d'année en année à la discrétion du Club au montant annuel en vigueur, à moins que je ne fasse parvenir ma démission par écrit au Club avant le 15 décembre de chaque année.**

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

**Complétez et nous retourner au Club de golf Lévis, 6100, boul. Guillaume-Couture, Lévis, G6V 8Z7  
Par courriel à [direction@golflevis.com](mailto:direction@golflevis.com) ou par télécopieur au : 418 835-9219.  
Pour toute question, nous joindre au 418 837-3618.**