



DEMANDE D'ADMISSION 2025

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. J'autorise le Club de golf Lévis à collecter, à utiliser et à communiquer des renseignements personnels nécessaires pour l'acceptation de ma demande et pour communiquer avec moi.

Signature : _____ Date : _____

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