



# CLUB DE GOLF LE MARTHELINOIS

## Formulaire d'inscription 2009

### Membre RÉGULIER ou 5 JOURS

Nom:	_____	Prénom:	_____
Adresse:	_____	Date de naissance:	<input type="text"/>
Ville:	_____		JJ/MM/AAAA
Code Postal	_____		
Téléphone:	_____	Téléphone au bureau:	_____
Adresse de courriel:	<input type="text"/>		

### Membre ASSOCIÉ (S'il y a lieu)

Nom:	_____	Prénom:	_____
Téléphone au bureau:	_____	Date de naissance:	<input type="text"/>
			JJ/MM/AAAA
Adresse de courriel:	<input type="text"/>		

Combien de parties prévoyez-vous jouer en 2009? \_\_\_\_\_

Quel est le no. d'immatriculation et la marque de votre voiture? \_\_\_\_\_

Quelle est votre occupation, profession? \_\_\_\_\_

Étiez-vous membre d'un autre club en 2008 \_\_\_\_\_  
Si oui, indiquez lequel 2007 \_\_\_\_\_

**Je reconnais avoir pris connaissance du document intitulé «Régie du Club de golf Le Marthelinois-saison 2009».**  
**Je consens à toutes les obligations contenues dans ledit document.**

Signature du membre

Date

Tous les renseignements sont confidentiels et à l'usage exclusif de l'administration du Club

Demande révisée par: _____	Espace réservé à l'usage du club
Numéro de membre: _____	