

Le Club de Golf Beaconsfield
49 avenue Golf, Pointe Claire
Québec, Canada H9S 4N6



NOM	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE DOMICILE	ADRESSE AFFAIRE
Adresse 1:	Adresse 1:
Adresse 2:	Adresse 2:
Tel:	Tel:
Cell:	Cell:
Courriel	Courriel

EMPLOYEUR	POSTE/TITRE
Envoi de courriels <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> Bureau	

CONJOINTÉ	DATE DE NAISSANCE

ADRESSE DOMICILE	ADRESSE AFFAIRE
Adresse 1:	Adresse 1:
Adresse 2:	Adresse 2:
Tel:	Tel:
Cell:	Cell:
Courriel:	Courriel:

EMPLOYEUR	POSTE/TITRE
Envoi de courriels <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> Bureau	

Si les enfants veulent participer au programme des juniors

NOM DES JUNIORS	DATE DE NAISSANCE	G or F

49 avenue Golf, Pointe Claire
 Québec, Canada H9S 4N6



AUTRES CLUBS	DÉTAILS ET DATES

Lettres de recommandation

AUTEUR DE LA PROPOSITION	SECONDEUR
Nom	Nom
Nombre d'années connus	Nombre d'années connus
Signature:	Signature:

Quatre lettres de recommandations sont nécessaires

MEMBRES CONNU	
Nom:	Nom:
Nombre d'années connus	Nombre d'années connus
Tel Domicile:	Tel Domicile:
MEMBRES CONNU	
Nom:	Nom:
Nombre d'années connus	Nombre d'années connus
Tel Domicile:	Tel Domicile

CATÉGORIE	RENCONTRE AVEC UN MEMBRE DU CONSEIL
Régulier:	Nom:
Associée	Date:
Couple (deux membres réguliers):	
Couple (régulier-associée):	

À L'USAGE DU BUREAU

	NEW MEMBER	Date	Paraphe
Catégorie demandé	MINUTES		
	FACTURATION		
Numéro de compte	FRAIS D'INSCRIPTION		
	DOSSIER INFORMATIQUE		
Code catégorie	LETTRES		
	BOTIN		
Autre information	MINIMUM		
	GGGOLF		