



Centre Castor, Ed.658 C.P. 1000, Succ Forces, Courcellette, Qc, G0A 4Z0

Tél: 418-844-3272 x 221

Courriel: castor@centrecastor.com

[www.centrecastor.com](http://www.centrecastor.com)



**2023**  
**ASSOCIE**

Please check / Veuillez cocher

☐ New / Nouveau

☐ Renewal / Renouvellement

No de Membre:

**\*\*Tous les civils ne faisant pas partie des catégories Régulier (Titulaire) et Ordinaire\*\***

Client / Customer		Prénom / First name		Nom de famille / Last name	
Adresse / Address		Rue / Street		App. / Apt	
		Ville / City		Province / province	
				Code postal / Postal code	
Téléphone / Phone		Résidence / Home		Bureau / Office	
				Cellulaire	
		# CF ONE		Courriel / Email	
				Date de naissance J/M/A / Date of birth D/M/Y	
TARIFICATION		***Catégorie 5 jours : lundi au vendredi excluant jours férié et TAUX PRÉFÉRENTIEL POUR LE TOURNOI D'OUVERTURE ET DE FERMETURE du club		MODE DE PAIEMENT / PAYMENT PLAN	
7 jours		2 100,00 \$		Comptant /Cash	
5 jours ***		1 892,00 \$		Carte de crédit /débit / Debit/credit card	
Après 15h00		680,00 \$		Chèque / cheque	
CARTE DE BAR / BAR BILL (OBLIGATOIRE)		100,00 \$		No carte de crédit / Credit Card N°	
COMITÉ SOCIAL (OBLIGATOIRE)		30,00 \$		Date d'expiration / Expiry Date	
LOCATION ANNUELLE				PLAN DE CREDIT / CREDIT PLAN	
Location de casier		60,00 \$		Prélèvement automatique (PA) / Pre-authorized debit(pad)	
Location de chariot manuel		70,00 \$			
Entreposage bâton		88,00 \$		AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL /PRE-AUTHORIZATION FOR MONTHLY DEBIT	
Entreposage bâton/chariot		150,00 \$			
Panier balle annuelle		120,00 \$			
Location de voiture individuel saison		860,00 \$			
Location de voiture 7 jours ***		1 640,00 \$			
Location de voiture 5 jours ***		1 278,00 \$			
*** RÉSERVÉ uniquement aux couples résidant à la même adresse					
Les taxes sont incluses / Taxes are included					
GOLF QUÉBEC					
MEMBRE OR		45,99 \$		Agrafer le spécimen de chèque au contrat /Staple void cheque on the contract	
RÉSUMÉ DE L'ABONNEMENT		TOTAL		Horaire des paiements / Payment schedule	
ABONNEMENT				D/M/Y - J/M/A	
LOCATION ANNUELLE				D/M/Y - J/M/A	
BAR BILL				D/M/Y - J/M/A	
COMITÉ SOCIAL				Signature du client / Customer's signature	
MEMBRE OR (carte AGQ)				Date / Date	
Acompte				Institution financière / Financial Institution	
MONTANT DÛ:		- \$		No succursale /Branch N°	
ENTREPOSAGE BÂTON #				No de l'institution / Institution N°	
CASIER #				No du compte / Account No	
Je m'engage à payer la somme intégrale du contrat conformément au calendrier des paiements ci-dessus. J'ai lu, je comprends et j'accepte les conditions stipulées au présent contrat. I promise to pay the total amount of the contract according to the schedule indicated above. I have read and I understand and agree to the terms and conditions contained of this contract.				Adresse / Address	
Instruction pour le commis, svp coller les factures à l'endos du contrat.				Ville / City	
Customer's signature / Signature du client :				Code postal /Postal Code	
Authorized by / Autorisé par :				Date / Date :	
				Date / Date :	