



Please check / Veuillez cocher
 New / Nouveau
 Renewal / Renouvellement
 RETRAITÉ

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

No de Membre:

ORDINAIRE

**Employés et entrepreneurs à temps plein de la FP du MDN (pendant leur contrat) et leurs familles, anciens employés de la FP du MDN qui touchent une pension pour leur service et leurs familles, employés des FNP et les entrepreneurs à temps plein (pendant leur contrat) et leurs familles, anciens membres du personnel des FNP, membres actifs de la GRC et leurs familles, membres du Corps des commissionnaires ou d'autres forces de sécurité qui sont employés sur un site des FAC et leurs familles, employés des centres de ressources pour les familles des militaires (CRFM) et leurs familles

Prénom / First name		Nom de famille / Last name		Grade / Rank		Unité/Section - Unit/Section	
Rue / Street		Rue / Street		Rue / Street		App. / Apt	
Ville / City		Province / province		Code postal / Postal code			
Résidence / Home		Bureau ou cellulaire / Office or Cellular		Courriel / Email			
# CF ONE		No d'employé obligatoire / Employee N°		Date de naissance J/M/A / Date of birth D/M/Y			
TARIFICATION		MODE DE PAIEMENT / PAYMENT PLAN					
7 jours	1 805,00 \$	Comptant /Cash					
5 jours ***	1 622,00 \$	Carte de crédit /débit / Debit/credit card					
Après 15h00	680,00 \$	Chèque / cheque					
		No carte de crédit / Credit Card N°		Date d'expiration / Expiry Date			
***Catégorie 5 jours : lundi au vendredi excluant jours férié et TAUX PRÉFÉRENTIEL POUR LE TOURNOI D'OUVERTURE ET DE FERMETURE DU CLUB		PLAN DE CREDIT / CREDIT PLAN					
CARTE DE BAR / BAR BILL (obligatoire)	100,00 \$						
COMITÉ SOCIAL (obligatoire)	30,00 \$						
LOCATION ANNUELLE							
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					
Horaire des paiements / Payment schedule							
RÉSUMÉ DE L'ABONNEMENT	TOTAL	D/M/Y - J/M/A	D/M/Y - J/M/A				
ABONNEMENT		D/M/Y - J/M/A	D/M/Y - J/M/A				
LOCATION ANNUELLE		D/M/Y - J/M/A	D/M/Y - J/M/A				
BAR BILL		Signature du client / Customer's signature		Date / Date			
COMITÉ SOCIAL							
MEMBRE OR (carte AGQ)							
Acompte		Institution financière / Financial Institution					
MONTANT DÛ:	- \$	No succursale /Branch N°	No de l'institution / Institution N°	No du compte / Account No			
ENTREPOSAGE BÂTON #							
CASIER #		Adresse / Address	Ville / City	Code postal /Postal Code			
Je m'engage à payer la somme intégrale du contrat conformément au calendrier des paiements ci-dessus. <u>J'ai lu, je comprends et j'accepte les conditions stipulées au présent contrat.</u> I promise to pay the total amount of the contract according to the schedule indicated above. <u>I have read and I understand and agree to the terms and conditions contained of this contract.</u>							
Instruction pour le commis, svp coller les factures à l'endos du contrat.							
Customer's signature / Signature du client :				Date / Date :			
Authorized by / Autorisé par :				Date / Date :			