



Centre Castor, Ed.658 C.P. 1000, Succ Forces, Courselette, Qc, G0A 4Z0
 Tél: 418-844-3272 x 221
 Courriel: castor@centrecastor.com
www.centrecastor.com



2022

JUNIOR

ENFANT AGÉ ENTRE 12 ET 18 ANS

Please check / Veuillez cocher

New / Nouveau

Renewal / Renouvellement

No de Membre:

PSL No / No PSL
(#Booking)

ENFANT DE MILITAIRE

Prénom / First name	Nom de famille / Last name		
Client / Customer			
Rue / Street		App. / Apt	
Adresse / Adress			
Ville / City		Province / province	Code postal / Postal code
Résidence / Home		Cellulaire /cellular / Bureau /Office	
Téléphone /Phone	()	()	Courriel / Email
# CF ONE		NOM D'UN PARENT / PARENT'S NAME	
		Date de naissance J/M/A / Date of birth D/M/Y	
TARIFICATION	PSL	NON-PSL	MODE DE PAIEMENT / PAYMENT PLAN
7 jours	393,00 \$	434,00 \$	Comptant /Cash <input type="checkbox"/>
No carte de crédit / Credit Card N°		Date d'expiration / Expiry Date	Carte de crédit /débit / Debit/credit card <input type="checkbox"/>
CARTE DE BAR / BAR BILL (obligatoire)		NE S'APPLIQUE PAS AU JUNIOR	
LOCATION ANNUELLE			
Location de casier		60,00 \$	
Location de chariot manuel	X	INCLUT DANS LE PRIX DE L'ABONNEMENT	
Entreposage bâton	X		
Panier balle annuelle	X		
Entreposage bâton/chariot		150,00 \$	
Location de voiture individuel saison		860,00 \$	
Les taxes sont incluses / Taxes are included			
GOLF QUÉBEC			
MEMBRE OR	44,84 \$		
RÉSUMÉ DE L'ABONNEMENT			
ABONNEMENT		TOTAL	
LOCATION ANNUELLE		COPIE DE FACTURE	
MEMBRE OR (Carte AGQ)			
Acompte			
MONTANT DÛ:			
ENTREPOSAGE BÂTON #			
CASIER #			
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.			
Customer's signature / Signature du client :		Date / Date :	
Authorized by / Autorisé par :		Date / Date :	