



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

Tél: 418-844-3272 x 221 Fax: 418-844-3625

Courriel: castor@centrecastor.com

www.centrecastor.com



2020

Please check / Veuillez cocher
 New / Nouveau
 Renewal / Renouvellement

No de Membre:

PSL No / No PSL

Lieu de travail
Place of employment

No. de CFOne

ASSOCIÉ - ST-GABRIEL & SHANNON

** Les résidents de la Municipalité de Shannon et les résidents de la Municipalité de St-Gabriel de Valcartier
qui sont **DÉTENTEURS D'UNE CARTE PSL VALIDE OBLIGATOIRE.**

Prénom / First name		Nom de famille / Last name	
Rue / Street		App. / Apt	
Ville / City		Province / province	
Résidence / Home		Bureau / Office	
Téléphone / Phone ()		Cellulaire	
No de permis de conduire / Driver's licence N° /		Date de naissance J/M/A / Date of birth D/M/Y	

TARIFICATION	PSL	MODE DE PAIEMENT / PAYMENT PLAN
7 jours	1 674,00 \$	Comptant /Cash
5 jours ***	1 506,00 \$	Carte de crédit /débit / Debit/credit card
Après 16h00	549,00 \$	Chèque / cheque

***Catégorie 5 jours : lundi au vendredi excluant jours férié et TAUX PRÉFÉRENTIEL POUR LE TOURNOI D'OUVERTURE ET DE FERMETURE du club

CARTE DE BAR / BAR BILL (obligatoire)	200,00 \$	Les paiements doivent être égaux. Les chèques postdatés ne sont plus acceptés. Le dernier versement ne doit pas dépasser le 30 avril 2020 / All payments will be equal. No more postdated cheque are accepted. The last payment has to be made before april 30, 2020.
---------------------------------------	-----------	--

LOCATION ANNUELLE	Montant	Prélèvement automatique (PA) / Pre-authorized debit(pad)
Location de casier	60,00 \$	Retenue Salariale (militaire) / Military pay deduction
Location de chariot manuel	70,00 \$	AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT MENSUEL /PRE-AUTHORIZATION FOR MONTHLY DEBIT
Entreposage bâton	88,00 \$	
Entreposage bâton/chariot	150,00 \$	
Panier balle annuelle	102,00 \$	
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 couple résidant à la même adresse

Les taxes sont incluses / Taxes are included

GOLF QUÉBEC

MEMBRE OR	42,54 \$	Agrafe le spécimen de chèque au contrat /Staple void cheque on the contract
MEMBRE BRONZE (SANS FRAIS)	Ø	Horaire des paiements / Payment schedule

RÉSUMÉ DE L'ABONNEMENT	TOTAL	<input type="checkbox"/>	D/M/Y - J/M/A	<input type="checkbox"/>	D/M/Y - J/M/A
ABONNEMENT		<input type="checkbox"/>	D/M/Y - J/M/A	<input type="checkbox"/>	D/M/Y - J/M/A
LOCATION ANNUELLE		<input type="checkbox"/>	D/M/Y - J/M/A	<input type="checkbox"/>	D/M/Y - J/M/A

BAR BILL	Signature du client / Customer's signature	Date / Date
MEMBRE OR (carte AGQ)		
MEMBRE BRONZE (SANS FRAIS)		

Acompte

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. **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.**

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 :