



CLUB DE CURLING LACHINE



4105 Fort Rolland
Lachine, Qc H8T 1W1

www.lachinecurling.com
lachinecurling@videotron.ca

Tel: 514-637-9521

Fax: 514-394-7978

APPLICATION / RENOUELEMENT D'ADHÉSION 2011-2012

Les honoraires doivent accompagner le formulaire d'application

Nom _____
 Adresse _____
 Ville _____ Code postal _____
 Téléphone (Rés) _____ Adresse électronique _____
 Téléphone (Bur) _____

Encerclez la bonne catégorie

Membre Curling

Membre complet
 Étudiant*
 Une fois par semaine**
 Junior (au-dessous de 18 années1- oct.)
 Nouveau membre complet***
 Nomad
 Familial****

Frais	TPS	TVQ	Total	X
\$403.77	\$20.19	\$36.04	\$460.00	
\$215.06	\$10.75	\$19.19	\$245.00	
\$276.50	\$13.82	\$24.68	\$315.00	
\$71.98	\$3.60	\$6.42	\$82.00	
\$280.89	\$14.04	\$25.07	\$320.00	
\$215.06	\$10.75	\$19.19	\$245.00	
\$750.49	\$37.53	\$66.98	\$855.00	

S'il vous plaît souviens qu'il y avait une augmentation des impôts dernière janvier n'est pas inclus dans les frais de l'année dernière

* doit fournir une preuve d'étudiant à plein temps

** Sauf les lundis et mardis soirs

*** Qui n'a jamais été membre du Club de Curling Lachine

**** Comprenant deux adultes et un nombre illimité de juniors (au-dessous 18 années) demeurant à la même adresse

Membre Non-Curling

Associé(e) / Social(e)
 Social Bridge
 Non-Résident(e) (hors Qc)

Frais	TPS	TVQ	Total	X
47.4	2.37	4.23	\$54.00	
61.44	3.07	5.48	\$70.00	
23.81	1.19		\$25.00	

Termes et conditions: choisissez le plan "A" ou le plan "B"

Montant de plus de \$300

Pla A montant complet
avant le 1er oct.
Plan B 1/3 avant le 1er oct.
1/3 avant le 1er nov.
1/3 avant le 1er déc

Montant de plus de \$200

Plan A montant complet
avant le 1er oct.
Plan B 1/2 avant le 1er oct.
1/2 avant le 1er nov.

Tout autre montant

Plan A montant complet
avant le 1er oct.
Plan B aucune

Plan B - tous les chèques postdatés doivent être envoyés en même temps que la fiche d'inscription.

SVP ajouter les frais de vestiaire premier chèque

	Grande	1/2
LOCKER #	\$25.00	\$10.00

Signature:

Pour l'usage du bureau seulement						
Invoice #	Cheque #(s)		Debit		Dated:	
			Visa			
Receipt #	Cash		MC		GL Code:	