

ABONNEMENT "FLEX" - SAISON 2021

Section 1 Identification du détenteur du forfait					
Prénom / Nom ou Nom de l'entreprise		Nom du représentant principal (dans le cas d'une entreprise)			
Adresse		Adresse courriel du représentant principal			
Ville	Code Postal	Nom du représentant associé (dans le cas d'une entreprise)			
Téléphone	Cellulaire du représentant	Adresse courriel du représentant associé			
POUR LE DÉTAIL DES FORFAITS, VOIR LE DOCUMENT JOINT À CE FORMULAIRE		Coût de l'abonnement			Montant TOTAL à payer
		Net sans taxes	Taxes applicables	Grand Total	
Section 2 Abonnements					
	Flex 7/50	1 809,09 \$	270,91 \$	2 080,00 \$	
	Flex 7/40	1 513,37 \$	226,63 \$	1 740,00 \$	
	Flex 7/30	1 165,47 \$	174,53 \$	1 340,00 \$	
	Flex 7/20	800,17 \$	119,83 \$	920,00 \$	
	Flex 7/10	408,78 \$	61,22 \$	470,00 \$	
	Flex 5/50	1 630,79 \$	244,21 \$	1 875,00 \$	
	Flex 5/40	1 339,42 \$	200,58 \$	1 540,00 \$	
	Flex 5/30	1 065,45 \$	159,55 \$	1 225,00 \$	
	Flex 5/20	717,55 \$	107,45 \$	825,00 \$	
	Flex 5/10	365,30 \$	54,70 \$	420,00 \$	
Section 3 ** FORFAITS VOITURETTES ÉLECTRIQUES ** Tarifications pour une seule personne					
	50 parties	621,87 \$	93,13 \$	715,00 \$	
	40 parties	513,16 \$	76,84 \$	590,00 \$	
	30 parties	395,74 \$	59,26 \$	455,00 \$	
	20 parties	287,02 \$	42,98 \$	330,00 \$	
	10 parties	152,21 \$	22,79 \$	175,00 \$	
Section 4 Location de casier (si non-inclus dans le forfait)					
	GRAND CASIER ou UN GRAND CASIER SUPPLÉMENTAIRE	43,49 \$	6,51 \$	50,00 \$	
	PETIT CASIER ou PETIT CASIER SUPPLÉMENTAIRE	21,75 \$	3,25 \$	25,00 \$	
GRAND TOTAL À PAYER					
Paiement du forfait					
Idéalement, paiement par AccesD en choisissant le fournisseur Club de Golf Sainte-Marie ou par chèque libellé au nom de Club de Golf Sainte-Marie inc.					
Je m'engage à ce que mon représentant associé, les utilisateurs des droits de jeu de ce forfait et moi-même se conforment au code d'éthique, aux politiques et aux règlements du Club de Golf Sainte-Marie dont j'ai pris connaissance.					
Signature: _____			Date: _____		
Réservé à l'administration		#carte émise	No. Écr.	Autres info.	
Reçu	Enr.				