



Association des surintendants de golf du Québec
Quebec Golf Superintendents Association

1370, Notre-Dame Ouest, Montréal (Québec) H3C 1K8

FORMULAIRE D'ADHÉSION
MEMBERSHIP FORM

Nom de famille / Last name <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	Prénom / First name <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
Employeur / Employer <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	No. de catégorie / Class code <input style="width:40%; height: 20px;" type="text"/>

Renseignements personnels / Personal information	
Adresse résidence / Personal address <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	App. / Apt. <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>
Ville / City <input style="width:50%; height: 20px;" type="text"/>	Province International : Pays/Country Code postal / Postal code <input style="width:50%; height: 20px;" type="text"/>
Date de naissance / Date of birth <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>	Langue de correspondance désirée / Preferred language of correspondence Français (F) ou Anglais (E) / French (F) or English (E) <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Adresse de correspondance: Résidence / Home (P) Correspondence address: Travail / Work (A)	<input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Je vous autorise à divulguer mon adresse de correspondance pour tout publipostage autre que celui de l'ASGQ / I authorize the Association to divulge my mailing address for all correspondence other than QGSA's	
Oui (O) ou non (N) / Yes or no	<input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Téléphone / Telephone <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>	Cellulaire / Cellular <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>

Information générale / General information Poste occupé / Present position <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	No. permis pesticides (et) / Pesticide certificate # (and) <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>	Date d'expiration / Expiry date <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>
Nombre d'années à ce poste / Number of years at this position <input style="width:10%; height: 20px;" type="text"/>	Nombre d'années d'expérience dans l'industrie du golf / Number of years in the golf industry <input style="width:10%; height: 20px;" type="text"/>	
Téléavertisseur / Pager <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>	Courriel / E-mail <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	
Inscription de mes coordonnées personnelles dans le répertoire des membres / Inscription of my personal information in the Membership Directory		Oui (O) ou non (N) / Yes or no <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Disponible pour m'impliquer au sein d'un comité de l'ASGQ / Available for the QGSA Committees		Oui (O) ou non (N) / Yes or no <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>
Avez-vous déjà été membre de l'ASGQ / Yes or no <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	En quelle année avez-vous été membre de l'ASGQ <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>	
Combien d'année avez-vous été membre de l'ASGQ <input style="width:10%; height: 20px;" type="text"/>	Quelle était votre numéro de membre? <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>	

Section des membres associés / Associated Member Section Responsable comptes à payer (fournisseur) / Accounts payable contact (supplier) <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	Responsable publicité (fournisseur) / Advertising contact (supplier) <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>
---	---

Coordonnées de l'employeur / Employer information (travail / work)	
Adresse employeur / Employer address <input style="width:95%; height: 20px;" type="text"/>	Bureau / Suite <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>
Ville / City <input style="width:50%; height: 20px;" type="text"/>	Province International : Pays/Country Code postal / Postal code <input style="width:50%; height: 20px;" type="text"/>
Téléphone / Telephone <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>	Télécopieur / Fax <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>
Tél. garage / Tel. garage <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>	Télécopieur garage / Fax garage <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>

Parrainage	
Votre demande doit être parrainée par un surintendant membre en règle de l'ASGQ. Si votre demande est formulée pour la classe 1A ou 1B, veuillez vous assurer que le parrain est membre classe 1A. Elle devra être acceptée par le comité de recrutement de l'association. / ----- -----	
Nom de votre parrain / ----- <input style="width:40%; height: 20px;" type="text"/>	No. de membre / Member No. : <input style="width:20%; height: 20px;" type="text"/>
Signature du parrain / -----	

Modalités de paiement (voir grille tarifaire ci-jointe) / Method of payment (see rate sheet attached)	
Visa <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Master Card <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/> Chèque / Check <input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/>	Veuillez le libeller à l'ordre de l'ASGQ -----
No. de carte de crédit / Credit card #: <input style="width:40%; height: 20px;" type="text"/>	Date d'expiration / Expiry date <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>
Signature: _____	
Veuillez retourner le tout dans l'enveloppe jointe au formulaire. / -----	
Date: <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>	

Réservé au service aux membres / -----		
Date de réception du formulaire / <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>	Année d'adhésion visée / <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width:15%; height: 20px;" type="text"/>	Pénalité / Penalty