

Formulaire d'adhésion

2070, rue Peel, Montréal, QC H3A 1W6 • Téléphone 514.845.2233 • Télécopieur 514.845.1018 • info@clubsportifmaa.com • www.clubsportifmaa.com

A L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT		CATÉGORIE:	NUMÉRO:	DATE D'ADHÉSION:	
NOM (EN MAJUSCULE)			PRÉNOM		
ADRESSE (DOMICILE)	RUE	APPARTEMENT	VILLE	CODE POSTAL	
TÉLÉPHONE	TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL			
DATE DE NAISSANCE (M/J/A)		VEUILLEZ EXPÉDIER MON COURRIER AU <input type="checkbox"/> DOMICILE <input type="checkbox"/> BUREAU			
CORRESPONDANCE: <input type="checkbox"/> FRANÇAIS <input type="checkbox"/> ANGLAIS		<input type="checkbox"/> HOMME	<input type="checkbox"/> FEMME		
EMPLOYEUR			VOTRE TITRE		
ADRESSE (BUREAU)			CODE POSTAL		
TÉLÉPHONE (BUREAU)	TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL			

SI VOUS FAITES UNE DEMANDE D'ADHÉSION FAMILIALE

NOM DU CONJOINT	<input type="checkbox"/> HOMME <input type="checkbox"/> FEMME	DATE DE NAISSANCE (M/J/A)		
EMPLOYEUR	VOTRE TITRE			
ADRESSE (BUREAU)	CODE POSTAL			
TÉLÉPHONE (BUREAU)	TÉLÉCOPIEUR	COURRIEL		
ENFANT(S) (MOINS DE 18 ANS)	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (M/J/A)	H	F
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (M/J/A)	H	F
NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE (M/J/A)	H	F

QUELLES SONT LES ACTIVITÉS OFFERTES AU CLUB QUI VOUS INTÉRESSENT LE PLUS ?

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU CLUB SPORTIF MAA ?

A L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT	DROITS D'ADHÉSION:	(TPS/TVQ EN SUS)
MODE DE PAIEMENT: <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DINER'S CLUB <input type="checkbox"/> CHÈQUE	FRAIS DE TERRAIN <input type="checkbox"/> SQUASH <input type="checkbox"/> CARTE <input type="checkbox"/> BADMINTON <input type="checkbox"/> ORDINATEUR <input type="checkbox"/> BALLE AU MUR <input type="checkbox"/> ÉVALUATION <input type="checkbox"/> RACQUETBALL DE LA FORME <input type="checkbox"/> COMBINÉ <input type="checkbox"/> FACTURATION	
NUMÉRO DE CARTE: _____		
DATE D'EXPIRATION : _____ NOMBRE DE VERSEMENTS : <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 12		
DÉSIREZ-VOUS UN CASIER ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON FRAIS: _____ (TPS/TVQ EN SUS) N° DE CASIER _____		

Tous les abonnements sont pour une période de 12 mois. Si un membre désire annuler son abonnement avant d'avoir versé la totalité des frais dus, le solde impayé sera exigé intégralement. Si vous payez par versements mensuels, vous devez nous aviser par écrit si vous désirez mettre fin à votre abonnement, à défaut de quoi les versements continueront automatiquement.

J'accepte de me conformer aux règlements du Club Sportif MAA et autorise le Club Sportif MAA à transférer tous les frais engagés par moi ou en mon nom à mon compte de carte de crédit.

SIGNATURE DU MEMBRE

DATE

INITIALES DE L'EMPLOYÉ(E)