

Au comité du Club de Golf MERGELHOF

Intern. Golf Club MERGELHOF Section Allemagne – Siège Aix-la-Chapelle

A l'exploitant S.A. MERGELHOF

Rue de Terstraeten 254 – BE 4851 GEMMENICH – Tel.: 0032-87-78.92.80 – Fax: 0032-87-78.75.55

n & Prén	om :			
– Ville	÷			
, N°	:			
o tél. privé :		fax	÷	
tél. prof. :		GSM :		
nail	:			
fession	:			
		Date de naissance: / /		
	Statut d'adhésion	<u>Cotisation –</u> Mergelhof SA (R)	Cotisation – Club	Cotisation FR
		Mergelhof SA (B)	(A)	(A)
	1) Membre ordinaire	€ 105,00 / mois	€ 68,40 / an	€ 52,00 / an
	2) Etudiant ou . Apprenti (jusqu'à 30 ans)	€ 36,00 / mois	€ 68,40 / an	€ 52,00 / an
	B) Enfant & adolescent usqu'à 21 ans sans membre parenté	€ 36,00 / mois	€ 68,40 / an	€ 10,00 / an
	1) Enfant & adolescent usqu'à 21 ans avec membre parenté	€ 10,00 / mois	€ 68,40 / an	€ 10,00 / an
	5) Membre inactif	€ 23,00 / mois	€ 68,40 / an	
	O	0 27(00/	€ 68,40 / an	€ 52,00 / an
	Membre extérieur Domicile situé à plus de 50 km de Gemmenich	€ 276,00 / an		

Note concernant point B:

- Moyennant le payement de leurs cotisations, les membres des catégories 1-4 ont la possibilité d'utiliser les installations contractuelles.
- ~ Les membres de la catégorie 5 n'ont pas le droit de jeu.
- ~ Les membres de la catégorie 6 doivent payer le greenfee avant de se rendre sur le parcours.
- ~ En cas de désaccord, seul le tribunal d'Eupen sera compétent.

Note concernant point C: L'adhésion est uniquement possible en combinaison avec une adhésion auprès du Club de Golf Mergelhof. En cas de désaccord, seul le tribunal d'Aix-la-Chapelle sera compétent.
Je déclare de posséder une assurance de responsabilité civile couvrant les accidents sportifs. Si ce n'est pas le cas; je déclare de contracter une assurance avant pratiquer le golf.
Par ma signature, je m'engage de respecter le Règlement d'Ordre Intérieur. Egalement, je donne mon accord, de payer mes cotisations par prélèvement bancaire en remplissant le mandat de domiciliation SEPA, joint à ce formulaire.
Si je n'ai pas de compte en banque ou si je ne souhaite pas de prélèvement par mandat de domiciliation, je déclare de payer, dès réception de ma facture, mes cotisations pour l'année en cours en un seul payement.
En cas de non-paiement à l'échéance convenue, le montant dû sera automatiquement majoré de 15% avec un montant minimum de 125,-€.
La résiliation de l'adhésion au Club de Golf est uniquement acceptée en fin de l'année civile. Une demande officielle au Comité doit être introduite par recommandé avant le 30 septembre de l'année en cours, afin d'être libéré au 31 décembre de cette même année.
Svp. Veuillez indiquer sur ce formulaire de demande votre HCP si vous êtes en possession du brevet de l'aptitude.
J'ai l'admission au terrain - HCP J'ajoute une copie de mon brevet, de ma liste historique d'handicap ou de ma carte de membre actuelle.
Je n'ai pas encore l'admission au terrain.
Lu et approuvé,
Lieu: GEMMENICH Date : / /

Signature



SEPA – Mandat de domiciliation européenne

② S.v.p. veuillez remplir tour les champs caractérisés par *.

Référence du mandat * - à remplir par le créancier (max. 35 caractères)							
J'autorise/ Nous autorisons (A) [Nom du créancier], à envoyer des encaissements à ma/notre banque afin de débiter mon/notre compte. Egalement (B) j'autorise/ nous autorisons ma/notre banque de débiter mon/notre compte selon les instructions reçues de [Nom du créancier] Remarque: Sous certains conditions, J'ai/nous avons le droit de demander à ma/notre banque le remboursement de la domiciliation. Le délai pour demander le remboursement prend fin 8 semaines après le débit effectué sur mon/notre compte. Les conditions convenues avec ma/notre banque seront valables. Votre banque vous fournira volontiers plus d'informations concernant vos droits et obligations.							
Titulaire du compte :							
Nom du débiteur (titulaire du compte)* (max. 70 caractères)							
Rue et N°*							
Code postal* Lieu*							
Pays*		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••					
Votre compte*							
IBAN							
BIC i i i i i i i i i i i i i i i i i i i							
créancier Nom du créancier* (max. 70 caractères)	créancier Nom du créancier* (max. 70 caractères)		créancier Nom du créancier* (max. 70 caractères)				
MERGELHOF SA	CLUB DE GOLF MERGELHOF ASBL	1	INTERN. GOLFCLUB MERGELHOF SEKT. DEUTSCH.				
Identification du créancier*(max. 35 caractères)	Identification du créancier*(max. 35 care	actères)	Identification du créancier*(max. 35 caractères)				
BE40ZZZ0442662468	E40ZZZ0442662468 BE33ZZZ0452155305		DE47ZZZ00000457448				
Rue et N°*	Rue et N°*		Rue et N°*				
Rue de Terstraeten 254			Wilhelmstrasse 27				
Code postale* Lieu* Code postale* Lieu*			Code postale* Lieu*				
BE-4851 GEMMENICH	BE-4851 GEMMENIC	CH	DE-52070 AIX-LA-CHAPELLE				
Pays*	Pays*		Pays*				
BELGIQUE BELGIQUE			ALLEMAGNE				
N° de Référence du contrat en question*	N° de Référence du contrat en question* Voir demande d'adhésion au Club de		N° de Référence du contrat en question* Voir demande d'adhésion au GC				
Voir contrat avec la Mergelhof SA	hof SA Golf Mergelhof ASBL (BE)		Mergelhof Section Allemagne				
Mode de payement							
Encaissement récurrent	Encaissement unique						
Lieu* Gemmenich		Signature	(s) du/des débiteur(s)*				
Date de Signature*							
	<u>.</u> .						