

CLUB DE GOLF HYLANDS GOLF CLUB

2101 Ch Alert Rd.
Ottawa, ON K1V 1J9
Telephone/Téléphone: (613) 521-1842
Fax/Télécopieur: (613) 521-3694
www.hylandsgc.com



Please check one/Veuillez cocher un
New/ Waiting List/Nouvelle liste d'attente _____

Renewal Waiting List/Renouvellement de liste d'attente _____

2012 WAITING LIST APPLICATION POUR LA LISTE D'ATTENTE

(All applications must be accompanied by current substantiation and a cheque of \$11.30)
(Toutes les applications doivent être accompagnées de pièces justificatives courantes relatives à la catégorie du membre et un chèque de 11.30\$)

IDENTIFICATION (Please Print/en caractères d'imprimerie S.V.P)

Mr./ Mrs./ Ms /M./ Mme

_____ Last name/Nom de famille _____ First name/Prénom _____ Initial/Initiales _____

_____ Address/Adresse: Street/Rue _____ City/Ville _____ Province/Province _____ Postal code/Code Postal _____

Place of Employment / Lieu de travail _____

_____ Home Telephone /Résidence Téléphone _____ Work Telephone /Travail Téléphone _____

Date of Birth/ Date de naissance (mm/dd/yy) _____ Pension #/ N^o de pension (retired/ retraité B1, D1, D3) _____ Membership Category /Catégorie de membre _____

Email /address électronique _____

If dependants are included in this membership, the following information is required:
Si des personnes à charge sont incluses dans la présente adhésion, les renseignements suivants sont nécessaires:

SPOUSE / CONJOINT(E)

_____ First & last name/prénom et nom de famille _____ Date of birth/date de naissance(mm/dd/yy) _____ Work phone/téléphone au travail _____

DEPENDANTS / PERSONNES À CHARGE (Proof of age required with application / Preuve d'age requise avec l'application)

First & last name / Prénom et nom de famille	Date of birth / date de naissance (mm/dd/yy)	Telephone/ Téléphone	Interm/ Interm	JR/ Jun	Grandchild/ P.-E. jun	Membership #/ N ^o de membre
Mr. Miss / M. Mme	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Mr. Miss / M. Mme	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

FOR D5 ONLY / POUR D5 SEULEMENT (New applicants ONLY / Les nouveaux candidats SEULEMENT)

The **Category D5 waiting listing** requires sponsorship of two current members with at least three years membership in the Club.
La catégorie **Liste d'attente D5** exige le parrainage de deux membres courants avec au moins trois ans d'adhésion au Club.

SPONSOR NAME # SPONSOR NAME #
NOM DE PARRAIN # NOM DE PARRAIN #
First & last name/prénom et nom de famille & member's #/N^o de membre

SIGNATURE _____ SIGNATURE _____

CERTIFICATION AND SIGNATURE / CERTIFICATION ET SIGNATURE

I HEREBY CERTIFY that the information provided in this application is correct and complete. I/We have read, understand, and accept the information regarding the entry fees. / Je certifie que l'information fournie dans cette application est correcte et complète. Je/nous avons lu, nous comprenons et acceptons l'information concernant le droit d'entrée

SIGNATURE _____ DATE _____

PAID BY: CASH DEBIT CHEQUE VISA MASTERCARD AMEX

Paye par: RECEIPT # _____