



UNIVERSITY CLUB
OF MONTREAL

LE CLUB UNIVERSITAIRE
DE MONTRÉAL

DEMANDE D'ADHÉSION

Titre du candidat : _____ Nom : _____ Prénom : _____

Catégorie de membre _____

Lieu et date de naissance _____

Universités dont le(la) candidat(e) est diplômé(e); diplômes obtenus et années d'obtention _____

Profession ou occupation _____

Adresse d'affaires _____

Téléphone _____

Email _____

Notez: Toutes les communications du Club seront envoyées par courriel à cette adresse.

Adresse de résidence _____

Téléphone _____ Cellulaire _____

Nom de votre conjoint(e): _____

Courriel: _____

Téléphone: _____

Je préfère recevoir la correspondance du Club au:

Résidence

Bureau

Je préfère recevoir toutes les communications du Club en:

Anglais

Français

Quelle est la raison principale de votre adhésion au Club?

Affaires

Social

Combinaison

L'état de compte mensuel du Club est envoyé par courriel:

Adresse courriel _____

Les comptes sont payables net 30 jours. Après 30 jours, des intérêts seront applicables. Par la présente, j'autorise le Club universitaire de Montréal à débiter ma carte de crédit, sans préavis supplémentaire, pour tous frais dus au Club après 45 jours de non-paiement.

N° carte de credit _____ Exp. _____

Signature _____

Aimeriez-vous utiliser la même carte de crédit pour vos paiements mensuels?

Oui

Non

Aimeriez-vous payer votre facture mensuelle via l'internet?

Oui

Non

Autres clubs, cercles ou associations auxquels le(la) candidat(e) appartient _____

Noms des membres du Club que le(la) candidat(e) connaît personnellement, excluant le(la) proposant(e) et celui(elle) qui l'appuie. _____

*Nous invitons tous les nouveaux membres à rejoindre un comité, si c'est le cas, indiquez s'il vous plaît votre préférence du comité :

Finances

Maison

Stratégie et de développement des affaires

Programme

Vins et de la table

Ressources humaines

Bibliothèque et des arts

Adhésion

Intermédiaires et juniors

Comment avez-vous appris l'existence du Club? _____

