MONT GABRIEL
RESORT & SPA

TENNIS MONT GABRIEL

ABONNEMENT 2019

ABONNEMENT (taxes en sus)	5 JOURS Sur semaine	7 JOURS
Individuel	**235 $**	**320 $**
Senior (60 ans et plus, avec preuve d'âge)	**200 $**	**270 $**
Couple (2 personnes vivant à la même adresse)	**n/a**	**550 $**
Junior (12 à 16 ans, avec preuve d'âge)	**85 $**	**175 $**
Familial (2 adultes et maximum de 3 enfants de 12 ans et moins)	**655 $**	**865 $**
TARIFICATION VALIDE JUSQU'AU COCKTAIL D'OUVERTURE DE LA SAISON 2019		

Nom de Famille	Prénom	Date de Naissance (Rabais Junior ou Senior)	Montant
		Sous-Total	
		TPS 5%	
		TVQ 9.975%	
		Total	

Adresse : _____

Ville : _____ **Code postal :** _____

Tél. : _____ **Courriel :** _____

Mode de paiement **S.V.P. libellez votre chèque A/S : Hôtel & Spa Mont Gabriel**

Argent ☐ Chèque ☐ Interac ☐ Visa ☐ Master Card ☐ American Express ☐

 # Carte de crédit _____ **Exp.** _____ **Code de sécurité :** _____

Signature: _____

Je désire avoir un compte ouvert (voir détails au verso) Oui ☐ Non ☐

VOTRE ABONNEMENT INCLUS :	
DURANT LA SAISON ESTIVALE **6 terrains en terre battue (dont 3 éclairés)** **Vestiaires et douches**	**10% de rabais sur les services suivants de l'hôtel :** *Sur présentation de votre carte de membre* **Restaurants, Bars et Spa Relaxia** **Hébergement à l'Hôtel & Spa Mont Gabriel** **Golf Mont Gabriel & Boutique des sports**

Veuillez lire les règlements du Club au verso et y apposer votre signature

450 227-7983, poste 355 * 450 229-3547

Règlements du Tennis Mont Gabriel

1. **Carte de membre.** Vous devez présenter votre carte de membre lors de votre arrivée ainsi que pour profiter de tous les rabais. Si vous perdez votre carte de membre, des frais de 5 $ seront exigés pour obtenir une nouvelle carte.
2. **Tenue vestimentaire.** La tenue de tennis est obligatoire. Seuls les t-shirts, polos, shorts et jupes de tennis seront acceptés. Les camisoles et maillots de bain ne sont pas admis. Les souliers de tennis sont aussi obligatoires (semelles convenables).
3. **Réservations.** Sur place ou par téléphone, selon disponibilité. Merci de votre compréhension.
4. **Heures d'ouverture du kiosque**
   Toute la saison de 8 h 00 à 17 h 00
5. **Heures d'ouverture des piscines – PAYANT**
   Piscine intérieure..... 8 h 00 à 22 h 00 Piscine extérieure……8 h 00 à 21 h 00
6. **Invités des membres.** Vous avez le droit à un ou plusieurs invités pour la journée complète. Veuillez les enregistrer au kiosque **dès votre arrivée**. Le coût est de **20 $ par personne** (taxes incluses). **Un supplément de 5$ est exigé si l'activité est supervisée par un PRO**. Chaque membre est responsable de ses invités et se doit de leur faire part des règlements du **Country Club**.
7. **Étiquette.** L'étiquette du tennis doit être suivie en tout temps. Toute mésentente ou litige doit être réglé au kiosque avec l'aide du personnel sur place ou de la direction.
8. **Animaux.** Les animaux ne sont pas admis sur la propriété de l'hôtel et particulièrement aux alentours des terrains de tennis et de la piscine.
9. **Boissons alcoolisées**. Seules les boissons alcoolisées vendues par l'Hôtel & Spa Mont Gabriel sont permises sur le terrain de golf, à la piscine ou dans les aires publiques extérieures et intérieures.
10. **Facturation.** Le membre du Club, dont nous possédons le numéro de carte de crédit validé en filière, a la possibilité et le privilège d'avoir un compte ouvert à l'hôtel. Le paiement pour les charges dues sera automatiquement prélevé sur sa carte de crédit vers le 15 et le 30 de chaque mois.
11. **Température et achalandage.** L'horaire des terrains de tennis et des piscines est sujet à changements selon la température et l'achalandage.
12. **Entretien.** Des fermetures temporaires peuvent s'avérer nécessaires pour l'entretien des terrains, du kiosque ou des piscines.
13. **Groupes et Activités Spéciales.** Les installations peuvent être réservées à des fins privées et par le fait même non accessibles aux membres pendant cette période.
14. **Problèmes de Santé**. L'Hôtel Mont Gabriel ne se tient pas responsable des problèmes de santé pouvant survenir pendant la période d'abonnement. **Les abonnements sont non remboursables, ni transférables**

Signature du membre 1 : _____ Date : _____

Signature du membre 2 : _____ Date : _____

Approuvé par : _____ Date : _____