



DEMANDE DE RÉINTÉGRATION

DATE DE LA DEMANDE

JJ/MM/AAAA	

RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT

Nom complet du requérant*	
Adresse*	
2e adresse	
Ville/municipalité*	
Province*	
Code postal*	
Adresse courriel*	
Numéro de téléphone	
Numéro Golf Canada	
Nom du club de golf	

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX POUR LA RÉINTÉGRATION

Avez-vous déjà été membre, ou avez-vous déjà fait une demande pour devenir membre (y compris pour le statut d'apprenti) de la **PGA du Canada** ou de toute autre association professionnelle de golf?*

OUI ◯ *(voir ci-dessous)* **NON** ◯

Nom de l'organisation*	
Date de la demande*	
Date d'adhésion	
Date de démission	

Avez-vous déjà fait une demande de réintégration au statut d'amateur?*

OUI ◯ *(voir ci-dessous)* **NON** ◯

Date de la demande	

DÉTAILS DES INFRACTIONS

Veuillez utiliser les Règles du statut d'amateur avec notes explicatives (en vigueur le 1er janvier 2023) comme référence pour les règles – si vous avez enfreint plusieurs fois la même règle, regroupez toutes ces infractions.

1re référence aux règles	
Date de début de l'infraction	
Date de fin de l'infraction	
Description de l'infraction	
Organisations concernées	

2e référence aux règles	
Date de début de l'infraction	
Date de fin de l'infraction	
Description de l'infraction	
Organisations concernées	

3e référence aux règles	
Date de début de l'infraction	
Date de fin de l'infraction	
Description de l'infraction	
Organisations concernées	

4e référence aux règles	
Date de début de l'infraction	
Date de fin de l'infraction	
Description de l'infraction	
Organisations concernées	

5e référence aux règles	
Date de début de l'infraction	
Date de fin de l'infraction	
Description de l'infraction	
Organisations concernées	

COORDONNÉES

Les membres de la PGA du Canada doivent faire parvenir leur demande à Darcy Kral (darcy@pgaofcanada.com) pour vérification.

Nom de l'organisation*	
Représentant de l'organisation*	
Signature du représentant*	
Date (JJ/MM/AAAA)*	Type text here