

Remplir ce formulaire et le retourner à stationnement_vignette.ciassmo16@ssss.gouv.qc.ca ou par la poste à :

Société Parc-Auto du Québec (SPAQ) Stationnement

200, boulevard Brisebois

Châteauguay (Québec) J6K 4W8

Important : prévoir un délai de 10 jours ouvrables pour le traitement de la demande.

Veillez remplir tous les champs. Les formulaires remplis incorrectement seront retournés.

INFORMATION DE L'ADHÉRENT					
Nom :	N° civique et rue :			Tél. : Poste :	
Prénom :	Ville et province :			Tél. rés. :	
Courriel (obligatoire) :			Code postal :	Cellulaire :	

IDENTIFICATION DU VÉHICULE ET MOTOCYCLETTE					
	Marque	Modèle	Année	Couleur	Plaque d'immatriculation
1 ^{er} véhicule : (obligatoire)					
2 ^e véhicule : (s'il y a lieu)					

MODALITÉ DE RÉCUPÉRATION DES ACCÈS POUR LE STATIONNEMENT	
☐ Par courriel (obligatoire pour les endroits avec horodateur, un code de stationnement vous sera acheminé par courriel); ☐ Je récupérerai ma vignette au bureau de la SPAQ (veuillez cocher l'endroit souhaité) : ☐ Hôpital Anna-Laberge, près des locaux de la Fondation ☐ Hôpital du Suroît, entrée principale ☐ Par courrier postal à mon adresse personnelle (veuillez prévoir un délai de 10 jours ouvrables)	

INFORMATION SUR LE RESPONSABLE DE STAGE	
Prénom :	Date de début du stage :
Nom :	Date de fin du stage :
Tél. travail : Poste :	
Courriel :	
Direction ou service pour lequel est effectué le stage :	
Lieu du stage, veuillez spécifier toutes les installations pour lesquelles vous demandez l'accès au stationnement :	
Signature du responsable de stage :	Date :

INFORMATION GÉNÉRALE

Le fait de détenir une vignette de stationnement ne garantit pas une place de stationnement.

Le Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest ne peut être tenu responsable des dommages causés aux véhicules, accessoires, ni des vols de ces véhicules ou de leur contenu, ni des pertes de quelques natures que ce soit dans les parcs de stationnement. Les plaques d'immatriculation déclarées dans le formulaire sont automatiquement enregistrées dans notre système.

Par la présente, je demande l'accès aux parcs de stationnement du CISSS de la Montérégie-Ouest et accepte de me conformer aux règles suivantes :

1. Respecter la Politique de la gestion des parcs de stationnement du CISSS de la Montérégie-Ouest;
2. Si je possède un code de stationnement, lorsqu'il y a présence d'horodateurs, enregistrer à l'horodateur mon code personnel et la plaque d'immatriculation de mon véhicule;
3. Si je possède une vignette de stationnement multisite, accrocher ma vignette au rétroviseur du véhicule lorsque le site ou la zone le requiert, ou présenter un billet aux lecteurs d'entrée et de sortie pour le site de l'Hôpital Anna-Laberge;
4. Utiliser ma vignette multisite ou mon code de stationnement pour occuper un espace de stationnement uniquement dans le cadre de mon stage;
5. Ne pas monnayer ou prêter ma vignette multisite ou mon code de stationnement, sous peine de suspension des accès;
6. Fournir toute modification relative aux informations transmises dans la présente demande à l'adresse courriel indiquée dans l'entête du présent formulaire;
7. Le remplacement de tout billet ou code peu importe la raison se fera au coût de 10 \$ pour l'utilisateur;
8. Les accès demandés s'annulent automatiquement et sans préavis à la date d'échéance précisée lors de la remise de ces accès.

Par la présente, j'accepte les termes du présent contrat et les politiques et procédures s'y rattachant.

Signature du stagiaire ou étudiant

Date

SECTION RÉSERVÉE À LA SPAQ

Numéro de la vignette ou du code de stationnement	Type d'accès	Nombre d'utilisation (si applicable)	Date d'entrée en vigueur	Date de fin

Préposé de la SPAQ

Date

Révisé le : 2018-10-31