Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Formulaire
Émission d'un code de stationnement
Famille, proches aidants et visiteurs en CHSLD

---

Remplir ce formulaire et retourner à stationnement_vignette.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca

Société Parc-Auto du Québec (SPAQ) Stationnement
200, Boul. Brisebois
Châteauguay (Québec) J6K 4W8

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

**Veuillez remplir tous les champs. Les formulaires remplis incorrectement seront retournés et non traités. Veuillez écrire lisiblement.**

| **INFORMATION DE L'ADHÉRENT** | | |
|---|---|---|
| **Prénom :** | **No civique et rue :** | **Travail :** |
| **Nom :** | **Ville et province :** | **Cell :** |
| **Courriel :** | **Code postal :** | **Res :** |

| **Identification du véhicule et/ou motocyclette** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **Marque** | **Modèle** | **Année** | **Couleur** | **Plaque d'immatriculation** |
| 1e véhicule : (Obligatoire) | | | | | |
| 2e Véhicule : (S'il y a lieu) | | | | | |

**INFORMATION LIÉE AU CODE DE STATIONNEMENT**

Le code de stationnement est émis à la famille, aux personnes proches aidantes et aux visiteurs en CHSLD. C'est un code personnel à 7 caractères que vous devez inscrire avec votre numéro de plaque d'immatriculation à l'horodateur du CHSLD lors de vos visites.

**De quelle façon préférez-vous recevoir votre code de stationnement ?**

☐ Par courriel (l'adresse courriel de l'adhérent est requise)
☐ Par téléphone

| **SECTION RÉSERVÉE AU GESTIONNAIRE DU CHSLD** | |
|---|---|
| **GESTIONNAIRE** / agente adm. | Résident |
| Nom et prénom : | Nom et prénom : |
| Téléphone : | Date d'admission : |
| # Poste : | Numéro de dossier : |
| Spécifiez le nom de l'installation où est hébergé le résident | |

| | | |
|---|---|---|
| ☐ CHSLD Laurent-Bergevin | ☐ CHSLD de Rigaud | ☐ CHSLD de Vaudreuil |
| ☐ CHSLD de Coteau-du-Lac | ☐ CHSLD Docteur-Aimé-Leduc | ☐ CHSLD Cécile-Godin |
| ☐ CHSLD de La Prairie | ☐ CHSLD de Châteauguay | ☐ CHSLD Pierre-Rémi-Narbonne |
| ☐ MDA MA de Châteauguay | ☐ MDA MA de Salaberry-de-Valleyfield | |

Signature du gestionnaire :

## INFORMATION GÉNÉRALE

Le fait de détenir un code de stationnement ne garantit pas une place de stationnement.

Le Centre intégré de santé et services sociaux (CISSS) de la Montérégie-Ouest ne peut être tenu responsable des dommages causés aux véhicules et aux accessoires de ces derniers. De plus, il ne peut être tenu responsable des vols de véhicules, de leur contenu et des pertes de quelque nature que ce soit dans les parcs de stationnement.

Par la présente, je demande l'accès au parc de stationnement du CISSS de la Montérégie-Ouest du CHSLD où est hébergé le résident inscrit au formulaire 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. Enregistrer à l'horodateur mon code personnel et la plaque d'immatriculation de mon véhicule;
3. Utiliser mon code de stationnement pour occuper un espace de stationnement;
4. Ne pas monnayer ou prêter mon code de stationnement, sous peine de suspension dudit code;
5. Fournir toute modification relative aux informations transmises dans la présente demande à l'adresse courriel ou courrier indiqués dans l'entête du présent formulaire;
6. Le code de stationnement sera annulé automatiquement, et ce, sans préavis, lorsque le résident cesse d'être hébergé dans un CHSLD du CISSS de la Montérégie-Ouest.

**Par la présente, j'accepte les termes du présent formulaire ainsi que les politiques et procédures s'y rattachant.**

_____ _____

Signature de l'adhérent Date

SECTION RÉSERVÉE À LA SPAQ

| Numéro du code | Nombre d'utilisation | Date d'entrée en vigueur | Date de fin |
|---|---|---|---|
| | | | |

_____ _____

Préposé de la SPAQ Date