

CONTRAT

Demande d'accès de stationnement Employés du CISSSO

Remplir ce formulaire et le retourner à cisso@spaq.com ou en main propre au bureau du stationnement situé aux entrées des Hôpitaux de Hull et Gatineau:

Nouvelle Demande Modification des Renseignements Résiliation Remplacement document

DATE: _____

INFORMATION DE L'ADHÉRENT

Prénom :	No civique et rue (adresse personnelle) :	Bureau :
Nom :	Ville et province :	Poste :
Numéro d'employé :	Code postal :	Cell. :
Courriel :	Rés. :	
Port d'attache :	Numéro de carte magnétique:	Numéro de vignette :

IDENTIFICATION DES VÉHICULES ET DES MOTOCYCLETTES

	Marque	Modèle	Année	Couleur	Plaque d'Immatriculation
1 ^{er} véhicule : (obligatoire)					
2 ^e véhicule : (s'il y a lieu)					

MODALITÉS POUR LA REMISE D'UN PERMIS DE STATIONNEMENT

Veillez vous référer aux directives qui vous seront transmises lors de l'approbation de votre demande de permis.

MODALITÉS DE PAIEMENT

Prélèvements préautorisés sur la paie

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT À LA SOURCE

J'autorise le CISSS de l'Outaouais à retenir à la source la somme due pour mon permis de stationnement, selon le type de permis choisi. Je comprends que ce permis se renouvellera de façon automatique d'année en année à moins d'avis contraire de ma part et que la somme indiquée de l'abonnement est le tarif en vigueur au moment de l'acceptation du présent contrat et peut être modifiée sans préavis, au 1er avril de chaque année, conformément à la Politique de gestion du parc de stationnement et mobilité durable du CISSS de l'Outaouais. Je comprends que si je souhaite arrêter la déduction à la source que je dois transmettre en main propre ou par courriel le formulaire « Demande de résiliation de permis de stationnement ».

Signature de l'adhérent

Date

CONTRAT

Demande d'accès de stationnement Employés du CISSSO

INFORMATION GÉNÉRALE

Le fait de détenir un permis de stationnement ne garantit pas un espace de stationnement. Le CISSS de l'Outaouais ne peut être tenu responsable des dommages causés aux véhicules et aux accessoires. 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 l'Outaouais et accepte de me conformer aux règles suivantes :

1. Respecter la Politique de la gestion des parcs de stationnement du CISSS de l'Outaouais;
2. Accrocher le cas échéant ma vignette au rétroviseur du véhicule lorsque le site ou la zone le requiert;
3. Utiliser mon accès de stationnement pour occuper un espace de stationnement uniquement dans le cadre de mon travail;
4. Ne pas monnayer ou prêter mon accès de stationnement, sous peine de suspension du document d'accès;
5. Fournir toute modification relative aux informations transmises dans la présente demande à l'adresse courriel indiquée dans l'entête du présent contrat;
6. Payer la somme due pour l'utilisation d'un accès aux stationnements du CISSS de l'Outaouais qui me sera accessible.
7. SPAQ se conforme à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, et je consens à SPAQ le droit d'utiliser ces dits renseignements uniquement dans le cadre de ses opérations en relation avec mon contrat d'abonnement aux stationnements du CISSS de l'Outaouais. Je consens également à ce que SPAQ transmette au CISSS de l'Outaouais les données de mon abonnement à l'exception des informations de paiement.

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

Signature de l'adhérent

Date

RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION - IDENTIFICATION DU DOCUMENT D'ACCÈS

Stationnement	Secteur du stationnement	Date d'entrée en vigueur	Numéro de vignette	Numéro de carte

ANNULATION DU PERMIS

Date d'annulation	Numéro de carte	Numéro de vignette	Commentaire:

révisé le : 2021-03-22