DEMANDE POUR UN ESPACE DE STATIONNEMENT AU BILBOQUET

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | | **Prénom :** | | |
| **Matricule :** | | **CIP :** | | |
| **Courriel :** | | | | |
| **Service / secteur de travail** | | | | |
| **Téléphone domicile :** | **Téléphone travail :**  **Poste :** | | | **Cellulaire :** |
| **Je remplis les conditions suivantes :**   * Mon port d’attache est au complexe St-Vincent. * Je détiens déjà un permis alternatif zone 2 (AL/Z2). | | | | |
| **Informations et engagements**   * Le stationnement est accessible via le 265, rue du Cégep (stationnements identifiés Bilboquet). * Le stationnement au Bilboquet nécessite une vignette particulière. Les vignettes sont remises selon l’ordre d’arrivée des demandes. Chaque espace est octroyé à un seul utilisateur. * Le CIUSSS de l’Estrie – CHUS loue 20 espaces et paye pour chaque espace qu’il soit utilisé ou non. * Si ma situation change, je m’engage à en informer la Société Parc-Auto du Québec (SPAQ). | | | | |
| **Transmission de la vignette**  Vous recevrez votre vignette par courrier interne. | | | | |
| **Signature :** | | | **Date :** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION RÉSERVÉE À LA SOCIÉTÉ PARC-AUTO DU QUÉBEC (SPAQ)** | |
| **DATE DE RÉCEPTION DE LA DEMANDE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NUMÉRO DE VIGNETTE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **SIGNATURE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**Veuillez retourner le formulaire dûment rempli par courriel à l’adresse :** [**support@spaq.com**](mailto:support@spaq.com)