

FORMULAIRE D'AJOUT OU DE RETRAIT DE VÉHICULE À VOTRE DOSSIER DE STATIONNEMENT



Veillez déposer ce formulaire signé au local 3E.

AVIS IMPORTANT

Ce formulaire doit être complété à l'ordinateur avant d'être imprimé et signé.
Aucun formulaire rempli à la main ne sera accepté.

IDENTIFICATION DE L'USAGER

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

N° d'employé ou d'étudiant : _____

AJOUT DE VÉHICULE

Un seul véhicule enregistré à votre dossier peut se trouver, à la fois, dans le stationnement du Cégep.

Marque véhicule N°1 : _____

Marque véhicule N°2 : _____

Numéro de plaque : _____

Numéro de plaque : _____

Couleur : _____

Couleur : _____

RETRAIT DE VÉHICULE

Marque véhicule N°1 : _____

Marque véhicule N°2 : _____

Numéro de plaque : _____

Numéro de plaque : _____

Couleur : _____

Couleur : _____

ACCEPTATION

Je déclare que les renseignements que j'ai fournis sont exacts et que j'accepte les conditions énumérées au Règlement 21 du Cégep de Shawinigan sur le stationnement.

Signature _____ Date _____

ATTENTION

Veillez allouer un délai de traitement de **2 jours ouvrables** après avoir effectué votre demande d'ajout ou de retrait de véhicule à votre dossier. Durant cette période, vous devez vous stationner dans la rue.

SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Numéro de compte : _____ Date de réception : _____ Date de saisie : _____ Heure : _____ Initiales : _____