

Demande de permis de stationnement

TPS : 888188661 RT0001

TVQ : 1208909785 TQ0001

NOM ET PRENOM			No VIGNETTE :		
ADRESSE			PERMIS MENSUEL		
VILLE	PROV.	CODE POSTAL	<input type="checkbox"/> Septembre	<input type="checkbox"/> Mars	
			<input type="checkbox"/> Octobre	<input type="checkbox"/> Avril	
COURRIEL			<input type="checkbox"/> Novembre	<input type="checkbox"/> Mai	
TELEPHONE DOMICILE			<input type="checkbox"/> Décembre	<input type="checkbox"/> Juin	
TELEPHONE TRAVAIL			<input type="checkbox"/> Janvier	<input type="checkbox"/> Juillet	
			<input type="checkbox"/> Février	<input type="checkbox"/> Août	
<input type="checkbox"/> MEMBRE DU PERSONNEL <input type="checkbox"/> RÉGULIER <input type="checkbox"/> TEMPORAIRE _____ NO MATRICULE		<input type="checkbox"/> ÉTUDIANT(E) <input type="checkbox"/> Temps complet <input type="checkbox"/> Temps partiel _____ NO MATRICULE			
<input type="checkbox"/> AUTRE _____					

_____ Date

_____ Signature

ATTENTION : Pour l'achat d'un droit de stationnement, le numéro d'immatriculation du véhicule est obligatoire

1 ^{er} véhicule		2 ^e véhicule		3 ^e véhicule	
Marque :		Marque :		Marque :	
Modèle :		Modèle :		Modèle :	
Année: Couleur :		Année: Couleur :		Année: Couleur :	
Plaque d'immatriculation :		Plaque d'immatriculation :		Plaque d'immatriculation :	

MODE DE PAIEMENT

- Argent
 Chèque (à l'ordre de l'Université de Sherbrooke)
 Chèques postdatés

MONTANT : _____

Déduction sur le salaire

Le paiement par déduction sur le salaire est réservé exclusivement pour le **personnel régulier** de l'Université.

- Permis pour 3 mois (**commençant le 1^{er} du mois**) acquitté en 5 versements contigus
 Permis pour 6 mois (**commençant le 1^{er} du mois**) acquitté en 5 ou 10 versements contigus
 Permis pour 12 mois (**commençant le 1^{er} du mois**) acquitté en 5, 10 ou 20 versements contigus

Carte de crédit (un seul paiement)

- American Express
 Mastercard
 Visa

No de la carte _____

Date expiration ____/____/____
MM / AA

J'autorise l'Université à retenir à la source la somme due pour mon permis de stationnement en :

- 5 versements
 10 versements
 20 versements

Signature pour la déduction à la source



Signature pour le versement sur la carte de crédit

PAIEMENT REÇU

- argent
 chèque
 débit
 déduction sur le salaire
 carte de crédit

TPS : 888188661 RT0001
 TVQ : 1208909785 TQ0001

MONTANT : _____

Date : _____

Caissière/caissier _____

Service des immeubles
 Division de la sécurité
 Section stationnement et transport durable
 150, place Charles-Le Moynes, bureau 200
 Longueuil (Québec) J4K 0A8
 450 463-1835 poste 61499
Stationnement@USherbrooke.ca