

Demande de permis de stationnement

Nom et Prénom			No CARTE :
Adresse			☐ Membre du personnel ☐ Régulier ☐ Temporaire CIP:
Ville	Province	Code postal	☐ Étudiant(e) ☐ Régulier ☐ Temporaire CIP:
Courriel			☐ Statut autre
Téléphone domicile	Téléphone travail		

Choix de permis

Permis mensuel - 156 \$

- | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| ☐ Septembre | ☐ Janvier | ☐ Mai |
| ☐ Octobre | ☐ Février | ☐ Juin |
| ☐ Novembre | ☐ Mars | ☐ Juillet |
| ☐ Décembre | ☐ Avril | ☐ Août |

Permis par session (pour la communauté UdeS uniquement) - 489 \$

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Automne (1 ^{er} sept. – 31 déc.) | ☐ Hiver (1 ^{er} jan. – 30 avril) | ☐ Été (1 ^{er} mai – 31 août) |
|--|--|--|

Permis annuel (cumul des permis par session) - 1467 \$

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 :	Année :	Année :
Couleur :	Couleur :	Couleur :
Plaque d'immatriculation :	Plaque d'immatriculation :	Plaque d'immatriculation :

Mode de paiement

- ☐ Argent
 ☐ Chèque (à l'ordre de l'Université de Sherbrooke)
 ☐ Chèque postdatés
 ☐ Carte de crédit ou débit (un seul paiement)
- ☐ Déduction sur le salaire : *Le paiement par déduction sur le salaire est réservé exclusivement aux les membres du personnel réguliers de l'UdeS. Les permis mensuels et par session débutent le 1^{er} du mois.*
Permis par session acquitté en 5 versements contigus
Permis pour 2 sessions acquitté en 5 ou 10 versements contigus
Permis annuel acquitté en 5, 10 ou 20 versements contigus

Montant :

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
Date

Signature et matricule de l'agent

§<

Paiement reçu

- ☐ Argent
☐ Chèque
☐ Débit
☐ Déduction sur le salaire
☐ Carte de crédit

MONTANT : _____

Date : _____

Caissier/caissière : _____