



DEMANDE DE PERMIS GRATUITS POUR 2 MEMBRES DE LA FAMILLE D'UN USAGER HÉBERGÉ

RÉSERVÉ POUR LE MEMBRE DE LA FAMILLE OU L'AIDANT NATUREL DE L'USAGER
HÉBERGÉ

Identification				
Nom et prénom du demandeur _____ _____		Adresse postale Numéro civique : _____ Rue : _____ Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____		
Numéros de téléphone Résidence : _____ Cellulaire : _____ Autre : _____		Numéro de chambre de l'utilisateur hébergé : _____	Date d'admission de l'utilisateur hébergé(e): (année/mois/jour) ____ / ____ / ____	
Adresse courriel (si disponible) :				
Nom de l'installation où est hébergé l'utilisateur :				
Identification des 2 véhicules				
Numéro de plaque d'immatriculation	Marque	Modèle	Année	Couleur

L'activation de vos permis vous sera confirmée. Mode de confirmation souhaité :

Courriel (plus rapide) : La poste : Téléphone :

ATTENTION : Le permis n'est valide qu'après réception de la confirmation de la SPAQ.

CONDITIONS D'UTILISATION DU PERMIS

- Les permis des membres de la famille ou de l'aidant naturel d'un usager hébergé sont valides en tout temps et peuvent être utilisés uniquement dans le stationnement « visiteurs et familles des usagers » de l'installation pour laquelle vous avez effectué votre demande. Si votre proche change d'installation, il est de votre responsabilité d'en informer le Service à la clientèle de la SPAQ par écrit avant le changement et de préciser à compter de quelle date le changement est effectif.
- En cas de changement de chambre au sein de la même installation, le demandeur principal de permis doit communiquer à la SPAQ le nouveau numéro de la chambre.
- En cas de modification ou d'ajout de la seconde plaque, le premier demandeur doit contacter la SPAQ pour apporter les modifications souhaitées.
- Les plaques d'immatriculation inscrites dans le formulaire sont automatiquement enregistrées dans nos systèmes. Le paiement ou l'enregistrement de ces véhicules à l'horodateur n'est pas requis.
- Les permis ne sont pas transférables, seules les plaques d'immatriculation inscrites sur le formulaire sont acceptées. Vous devez aviser le Service à la clientèle de la SPAQ si vous changez de véhicule de façon temporaire ou permanente.
- Vous devez attendre la confirmation d'activation de vos permis avant d'utiliser le stationnement. Lorsque votre dossier sera complété, une confirmation d'activation de vos permis vous sera envoyée selon le mode choisi sur le formulaire.
- Le permis est valable 24 mois après la date d'activation et renouvelable uniquement à la demande du membre de la famille ou de l'aidant naturel de l'usager hébergé.
- Les permis s'annulent automatiquement en cas de départ de l'usager hébergé des installations de Santé Québec - CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.
- Vous pouvez annuler vos permis de stationnement en tout temps en avisant par écrit la SPAQ.
- Les permis de stationnement ne garantissent pas la disponibilité d'une place de stationnement.
- En cas de non-respect de la politique d'utilisation et de gestion des aires de stationnement de Santé Québec - CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, de la signalisation ou des présentes conditions, l'utilisateur s'expose à une amende.

ENGAGEMENTS DU DEMANDEUR

- J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter la politique d'utilisation et gestion des aires de stationnement en vigueur sur les terrains de Santé Québec - CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal.
- J'ai également pris connaissance des conditions d'utilisation du permis de stationnement gratuit, je les accepte et je m'engage à les respecter.

Signature _____

Date _____

RÉSERVÉ POUR LE PERSONNEL DE L'INSTALLATION DU CCSMTL

Nom de l'installation de l'utilisateur : _____

Date d'approbation de la demande : _____

Nom et prénom **en lettres moulées** du vérificateur : _____

Titre du vérificateur : _____

Signature : _____

Veillez remettre votre formulaire dûment rempli et signé à la SPAQ par courriel au **ccsmtl@spaq.com**

Pour toute question, communiquez avec le Service à la clientèle de la Société Parc-Auto du Québec (SPAQ) par téléphone au **1-877-327-7727** ou par courriel à l'adresse **ccsmtl@spaq.com**