

# Formulaire d'adhésion au covoiturage

Critères d'admissibilité:

- Deux voyageurs minimums.
- Le conducteur doit voyager au moins 3 jours/semaine avec des passagers.
- Vous devez joindre vos horaires à cette demande.

Vous êtes 3 étudiants ou plus à temps plein à la formation régulière et vous covoiturez au moins 3 jours par semaine?

Joignez la facture d'achat de votre vignette de stationnement et vos horaires à ce formulaire afin d'obtenir un remboursement de votre vignette de stationnement. La demande doit être soumise avant la semaine 8 du calendrier scolaire.

Veuillez indiquer ci-dessous le nombre de personnes avec qui vous allez covoiturer chaque jour.

| Lundi | Mardi | Mercredi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|----------|-------|----------|
|       |       |          |       |          |

## 1. INFORMATIONS SUR LES COVOITUREURS:

Covoitreur № 1

|                      |                                |               |                               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|
| Nom et prénom :      | <input type="radio"/> Étudiant | N° de D.A.    | <input type="radio"/> Employé |
| Adresse :            | Ville :                        | Code postal : |                               |
| Programme d'études : | Signature :                    |               |                               |

Covoitreur № 2

|                      |                                |               |                               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|
| Nom et prénom :      | <input type="radio"/> Étudiant | N° de D.A.    | <input type="radio"/> Employé |
| Adresse :            | Ville :                        | Code postal : |                               |
| Programme d'études : | Signature :                    |               |                               |

Covoitreur № 3

|                      |                                |               |                               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|
| Nom et prénom :      | <input type="radio"/> Étudiant | N° de D.A.    | <input type="radio"/> Employé |
| Adresse :            | Ville :                        | Code postal : |                               |
| Programme d'études : | Signature :                    |               |                               |

Covoitreur № 4

|                      |                                |               |                               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|
| Nom et prénom :      | <input type="radio"/> Étudiant | N° de D.A.    | <input type="radio"/> Employé |
| Adresse :            | Ville :                        | Code postal : |                               |
| Programme d'études : | Signature :                    |               |                               |

Covoitreur № 5

|                      |                                |               |                               |
|----------------------|--------------------------------|---------------|-------------------------------|
| Nom et prénom :      | <input type="radio"/> Étudiant | N° de D.A.    | <input type="radio"/> Employé |
| Adresse :            | Ville :                        | Code postal : |                               |
| Programme d'études : | Signature :                    |               |                               |

## 2. INFORMATIONS SUR LES VÉHICULES:

### Véhicule #1

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| Marque – Modèle du véhicule: | Couleur du véhicule:                |
| Nom du propriétaire:         | No de la plaque d'immatriculation : |

### Véhicule #2

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| Marque – Modèle du véhicule: | Couleur du véhicule:                |
| Nom du propriétaire:         | No de la plaque d'immatriculation : |

### Véhicule #3

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| Marque – Modèle du véhicule: | Couleur du véhicule:                |
| Nom du propriétaire:         | No de la plaque d'immatriculation : |

Explications au besoin :

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

## 3. DÉPOSER CE FORMULAIRE À L'ACCUEIL DU LOCAL D-1300

### SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

Session :

Remis par :

L'autocollant a été remis le : \_\_\_\_\_

Ci-joint les horaires des passagers : OUI  NON

Ci-joint la facture d'achat de la vignette de stationnement : OUI  NON

#### **Autorisation du remboursement**

Direction des affaires étudiantes \_\_\_\_\_

Administration – Finances \_\_\_\_\_



