

**A. IDENTIFICATION**

Nom : \_\_\_\_\_

Matricule CHUM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Code P : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Spécialité: \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

**B. TELEAVERTISSEUR**

No Téléavertisseur : \_\_\_\_\_

No série : \_\_\_\_\_

No Cellulaire : \_\_\_\_\_

**C. DÉPÔT ( 100 \$ ) - MODE DE PAIEMENT****Pour les résidents payés par le CHUM**

J'autorise le CHUM à prélever 100\$ sur ma paye

Signature : \_\_\_\_\_

**Pour les résidents non-payés par le CHUM**

Vous devez faire un chèque libellé à :

*La direction de l'enseignement du CHUM***D. DURÉE DE LOCATION DU TELEAVERTISSEUR - DATES DEMANDÉES**Du : \_\_\_\_\_ Période  J / M / AAu : \_\_\_\_\_ Période  J / M / A**E. ENGAGEMENT ET RESPONSABILITÉ DU RÉSIDENT EN LIEN AVEC LA DURÉE DU PRÊT**

- En cas de perte ou bris majeur, il est de votre responsabilité de vous présenter au comptoir de l'inscription de l'urgence (bloc D, RDC, porte D.RC. 2014 afin de procéder à un échange. **\*\* Sinon votre dépôt sera perdu \*\***
- Le formulaire «**Remise d'un téléavertisseur**» devra être dûment complété au moment où vous rapportez votre téléavertisseur, afin de recevoir le remboursement de votre dépôt. N.B. : Prévoir délai de 2 à 3 mois.

**F. SIGNATURES REQUISES**

\*Je confirme avoir remis mon dépôt.

\*Je confirme avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de location et d'utilisation mentionnées au point C &amp; E.

Résident : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature

J / M / A

Direction de l'enseignement : \_\_\_\_\_

En lettres moulées SVP

Révisé : 2020-06-17