

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	
<p><b><u>Pour les résidents payés par le CHUM</u></b></p> <p>J'autorise le CHUM à prélever 100\$ sur ma paye</p> <p>Signature : _____</p>	<p><b><u>Pour les résidents non-payés par le CHUM</u></b></p> <p>Vous devez faire un chèque libellé à : <i>La direction de l'enseignement du CHUM</i></p>
D. DURÉE DE LOCATION DU TELEAVERTISSEUR - DATES DEMANDÉES	
Du : _____ Période <input type="checkbox"/>	Au : _____ Période <input type="checkbox"/>
J / M / A	J / M / A
E. ENGAGEMENT ET RESPONSABILITÉ DU RÉSIDENT EN LIEN AVEC LA DURÉE DU PRÊT	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 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. <b>** Sinon votre dépôt sera perdu **</b></li> <li>▪ Le formulaire «<b>Remise d'un téléavertisseur</b>» 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.</li> </ul>	
F. SIGNATURES REQUISES	
<p>*Je confirme avoir remis mon dépôt.</p> <p>*Je confirme avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de location et d'utilisation mentionnées au point C &amp; E.</p>	
Résident : _____	Date : _____
Signature	J / M / A
Direction de l'enseignement : _____ En lettres moulées SVP	