

## **PARKINGS HUG - COVOITURAGE**

La Fondation des Parkings, agissant au nom et pour le compte des HUG, octroie un abonnement qui permet le stationnement automobile dans un de ses parkings à un groupe de plusieurs employé(e)s sous réserve des disponibilités et de la conformité aux conditions d'éligibilité de l'article 2 des conditions d'abonnement, contre remise des justificatifs ci-dessous pour **chacun des membres du groupe de covoiturage**. Toutefois, **un seul des membres du groupe s'engage contractuellement**, il sera responsable, notamment, de la carte d'accès et du paiement de la totalité des mensualités.

- une attestation des Ressources Humaines confirmant votre lieu et taux d'activité ;
- un extrait du planning horaires pour les 3 derniers mois ;
- une copie de chaque carte grise (2 véhicules maximum).

### **Prestations et conditions tarifaires mensuelles TTC en CHF par parking :**

<input type="checkbox"/> H-NORD :	Abonnement 260H à	236.95
<input type="checkbox"/> H-BEAU SEJOUR & H-ROSERAIE :	Abonnement à	140.00
<input type="checkbox"/> H-BELLE-IDEE :	Abonnement à	91.55
<input type="checkbox"/> H-TROIS-CHENE :	Abonnement à	91.55
<input type="checkbox"/> H-LOEX :	Abonnement à	91.55
<input type="checkbox"/> H-JOLI-MONT :	Abonnement à	91.55

**Entrée en vigueur le :** ..... (1<sup>er</sup> de chaque mois).

**Remplir lisiblement ce formulaire de demande et le renvoyer signé ainsi que les conditions d'abonnement à l'adresse ci-dessus avec tous les justificatifs :**

Coordonnées du détenteur du contrat :

Nom, prénom et date de naissance : .....

Nom du service HUG : .....

Numéro de matricule : .....

Adresse e-mail : .....

Adresse : .....

No. de téléphone : .....

Marque et numéro de plaques véhicule no 1 : .....

Marque et numéro de  
plaques véhicule no .....  
2 (si existant) :

Coordonnées du/des co-voitureur/s régulier(s) :

1. Nom, prénom : .....  
Nom du service HUG : .....  
Numéro de matricule : .....  
Adresse privée : .....  
.....  
Adresse e-mail : .....  
No. de téléphone : .....
2. Nom, prénom : .....  
Nom du service HUG : .....  
Numéro de matricule : .....  
Adresse privée : .....  
.....  
Adresse e-mail : .....  
No. de téléphone : .....
3. Nom, prénom : .....  
Nom du service HUG : .....  
Numéro de matricule : .....  
Adresse privée : .....  
.....  
Adresse e-mail : .....  
No. de téléphone : .....

**Par la signature apposée ci-dessous, je déclare les informations conformes à la réalité.**

Lieu, date et signature : .....