

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
<input type="checkbox"/> H-BELLERIVE :	Abonnement à	91.55

Entrée en vigueur le : (1^{er} 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 :