

*Demande de remboursement
de vignette de stationnement
COVOITURAGE*

COVOITUREUR 1 – DÉTENTEUR DE LA VIGNETTE		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Code postal :	Tél. rés. ()
Programme d'études :	N° d'étudiant :	
Description du véhicule (marque et modèle) :		
Année :	N° de plaque d'immatriculation :	
N° de la vignette achetée pour le Plateau Sylvie-Daigle :		
Période :	Montant dépensé :	N° de réservation :
Nombre de jours de covoiturage par semaine :		

COVOITUREUR 2		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Code postal :	Tél. rés. ()
Programme d'études :	N° d'étudiant :	
Nombre de jours de covoiturage par semaine :		

COVOITUREUR 3		
Nom :	Prénom :	
Adresse :		
Ville :	Code postal :	Tél. rés. ()
Programme d'études :	N° d'étudiant :	
Nombre de jours de covoiturage par semaine :		

***Pièce justificative à fournir avec ce formulaire au courriel stationnement@cegepsherbrooke.qc.ca :
Une image du trajet de covoiturage (ex. Google Map)**

Nous déclarons que nous sommes étudiants, étudiantes à temps complet, que le territoire où nous habitons n'est pas desservi par le Service de transport de la Ville de Sherbrooke, que nous faisons du covoiturage ensemble pour nous déplacer entre nos domiciles et le Cégep de Sherbrooke et que tous les renseignements sont exacts et complets.

COVOITUREUR 1 : Signature de l'étudiant(e)

Date

COVOITUREUR 2 : Signature de l'étudiant(e)

Date

COVOITUREUR 3 : Signature de l'étudiant(e)

Date

REMBOURSEMENT VÉRIFIÉ PAR :

Date

Espace réservé

- ☐ Reçu d'achat de permis confirmé
- ☐ Étudiants inscrits à temps complet
- ☐ Étudiants non desservis par la STS
- ☐ Étudiants ne faisant pas partie d'une autre équipe de covoiturage
- ☐ Image de la trajectoire transmise (google map)