

**455, rue MacDonald, bureau 200**  
**Magog (Québec) J1X 1M2**  
**Tél. : 819-843-3350**  
**Fax : 819-843-3504**

**Réservé à l'administration**  
**No. Membre :**  
**Date d'inscription :**  
**Date d'expiration :**

### Code d'Éthique

1. Je m'engage à respecter les règles d'utilisation;
2. Je m'engage à présenter ma carte de membre au chauffeur de taxi à chaque déplacement;
3. Je m'engage à défrayer ma partie du tarif de chaque déplacement et à ne remettre aucun pourboire au chauffeur de taxi;
4. Je m'engage à respecter le nombre minimum de passagers requis, soit 2 par transport à l'intérieur de Magog et pour se déplacer au Mont-Orford;
5. Je m'engage à être responsable de mon ami(e) non-membre (âgé entre 12 et 17 ans, avec preuve) et à payer les frais qui lui reviennent, au besoin;
6. Je m'engage à ne pas inviter une personne de plus de 18 ans ou de moins de 12 ans à prendre le service de TARIF TAXI1217 avec moi;
7. Je m'engage à faire preuve d'un comportement et d'un langage respectueux dans le taxi;
8. En cas de perte de ma carte de membre, j'accepte d'assumer les frais de remplacement de 5 \$;
9. Je m'engage à communiquer mes commentaires et / ou plaintes, s'il y a lieu, au Service de transport de la MRC de Memphrémagog, 819-843-9292, poste 224, ou par courriel : [transport@mrcmemphremagog.com](mailto:transport@mrcmemphremagog.com);
10. Je comprends que ma carte de membre expirera le jour de mes 18 ans.

### Autorisation parentale

1. J'accepte que \_\_\_\_\_ (nom du membre) utilise les services de Taxi Magog-Orford inc. et je comprends que le service peut être interrompu pour des raisons majeures;
2. Je m'engage à inciter \_\_\_\_\_ (nom du membre) à respecter les règles d'utilisation et le code d'éthique;
3. J'ai lu et je comprends les règles d'utilisation et le code d'éthique;
4. Je comprends que la MRC de Memphrémagog n'exerce aucune surveillance ou contrôle, avant, après, ni à l'occasion du transport effectué par Taxi Magog-Orford inc.;
5. Je comprends et accepte que la MRC de Memphrémagog ne peut être tenue responsable pour les dommages pouvant découler de l'utilisation du service Taxi Magog-Orford inc. et prends l'entière responsabilité de tout dommage subi, entre autres par mon enfant, avant, après et à l'occasion du transport effectué par Taxi Magog-Orford inc.
6. J'accepte que ce document ne soit signé qu'une seule fois et que le renouvellement de la carte de membre ce fera sans autorisation supplémentaire de ma part.

#### Signature du parent ou du tuteur

Madame  Monsieur

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

Adresse (si différente du membre) : \_\_\_\_\_

Téléphone (maison) : \_\_\_\_\_ Téléphone (travail) : \_\_\_\_\_

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

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

#### Signature du membre

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

Signature : \_\_\_\_\_ Date(AA/MM/JJ) : \_\_\_\_\_