



TARIF TAXI1217

## Formulaire d'inscription

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 : \_\_\_\_\_

---

Les renseignements fournis demeurent confidentiels et à l'usage exclusif de la MRC de Memphrémagog

### 1. Identification de l'utilisateur :

Madame  Monsieur

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

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Date de naissance (aaaa/mm/jj) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### 2. Avez-vous une limitation qui nécessite une assistance pour vos embarquements?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. À quelle fréquence croyez-vous utiliser le service TARIF TAXI1217?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 4. Personne à contacter en cas d'urgence :

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

Téléphone maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_ Lien du requérant : \_\_\_\_\_

**Je certifie que les renseignements donnés sont exacts. Toute fausse déclaration peut entraîner la révocation de celle-ci.**

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

Nom du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_

Signature du parent ou tuteur : \_\_\_\_\_