

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

À LIRE ABSOLUMENT

Je reconnais avoir lu et pris connaissance des règlements des résidences universitaires faisant partie intégrante de mon bail, des règlements de l'Université du Québec et du règlement de l'inscription de l'ÉTS applicables à mon séjour dans les résidences universitaires. Pour toutes sommes dues au Service des entreprises auxiliaires et aux résidences, ces règlements et mentions s'appliqueront.

De plus, je reconnais avoir lu et pris connaissance qu'il est obligatoire de se souscrire à une assurance habitation qui couvre mes biens ainsi que ma responsabilité civile.

Signature : _____ Date : _____

Vos informations

Prénom et nom : _____

Phase : 1 2 3 4

Numéro d'appartement : _____ A B C D (s'il y a lieu)

Numéro de téléphone : _____, _____

(Pour vous rejoindre à votre résidence)

Adresse courriel personnelle : _____

Personne à contacter « en cas d'urgence »

Prénom et nom : _____

Statut (père, mère, conjoint, ami (e)) : _____

Adresse résidentielle : _____

Numéro de téléphone : _____, _____

Prénom et nom : _____

Statut (père, mère, conjoint, ami (e)) : _____

Adresse résidentielle : _____

Numéro de téléphone : _____, _____

CONSENT FORM

TO READ ABSOLUTELY

I acknowledge that I have read and become aware of the regulations for university residences forming an integral part of my lease, the regulations of the Université du Québec and the ÉTS registration regulations applicable to my stay in university residences. For all sums due to the Service of auxiliary businesses and the residences, these regulations and notices will apply.

In addition, I acknowledge that I have read and become aware that it is mandatory to take out a home insurance policy that covers my property as well as my civil liability.

Signature: _____ Date: _____

Your information

Full name: _____

Phase: 1 2 3 4

Apartment number: _____ A B C D (if applicable)

Phone number: _____, _____

(To join you at your residence)

Personal email address: _____

« Emergency » contact person

Full name: _____

Status (father, mother, spouse, friend): _____

Residential address: _____

Phone number: _____, _____

Full name: _____

Status (father, mother, spouse, friend): _____

Residential address: _____

Phone number: _____, _____