

Référez-vous au site internet pour compléter le formulaire au besoin

## Section A – Obligatoire pour tous

IDENTIFICATION	Sections à compléter
<input type="checkbox"/> Employé CISSS (Photo obligatoire) <input type="checkbox"/> Gestionnaire CISSSLAU (Photo obligatoire) <input type="checkbox"/> Employé ou Gestionnaire DRILLL (Photo obligatoire) <input type="checkbox"/> Employé ou Gestionnaire OPTILAB (Photo obligatoire)	A-B-C-D Nom : Prénom : No employé : Date d'entrée en poste (si connue) :
<input type="checkbox"/> Médecin (Photo obligatoire)	A-B-C-D Nom : Prénom : No de permis : Date d'entrée en poste (si connue) :
<input type="checkbox"/> Enseignant	A-B-C-D-E Nom :
<input type="checkbox"/> Stagiaire	A-B-C-D-F Prénom :
<input type="checkbox"/> Fournisseur	A-B-C-D-G Titre d'emploi :
<input type="checkbox"/> Agence externe	A-B-C-D-G No employé CISSS (pour agence, ex. : A12345)

## BESOIN – Veuillez sélectionner la situation qui s'applique à vous

La demande concerne ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ajout d'accès<br><input type="checkbox"/> Carte à réactiver   Carte No<br><input type="checkbox"/> Carte brisée | <input type="checkbox"/> Carte démagnétisée ou non-fonctionnelle<br><input type="checkbox"/> Carte perdue, volée... (frais de 20\$) |
|--|---|

*\*OBLIGATOIRE : Fournir une photo de la carte ou vignette brisée / décolorée en pièce jointe de votre courriel*

## PHOTO COULEUR – À joindre à votre courriel de demande

Critères d'admissibilité

- ✓ Photo **COULEUR** seulement
- ✓ Fond neutre et uniforme
- ✓ Photo tête-épaule
- ✓ Photo claire, définie, nette et sans aucun filtre
- ✓ Format accepté JPEG
- ✓ Rien ne doit être porté sur la tête, sauf pour des motifs religieux ou médicaux



## Section B – Obligatoire pour tous

### Sélectionnez les adresses pour lesquelles vous devez avoir des accès

<input type="checkbox"/> Mont-Laurier – 2561, ch. de la Lièvre S	Hôpital Mont-Laurier
<input type="checkbox"/> Sainte-Agathe – 234, rue St-Vincent / Hôpital	CMSSS Sainte-Agathe (ancien Hôpital Laurentien)
<input type="checkbox"/> Sainte-Thérèse – 125, rue Duquet	CMSSS Thérèse-De Blainville
<input type="checkbox"/> Saint-Eustache – 520, boul. Arthur-Sauvé	Hôpital Saint-Eustache
<input type="checkbox"/> Saint-Jérôme – 1000, rue Labelle (secteur Lafontaine)	CLSC de Lafontaine
<input type="checkbox"/> Saint-Jérôme – 290, rue De Montigny / Hôpital	Hôpital de Saint-Jérôme
<input type="checkbox"/> Saint-Jérôme – 531, rue Laviolette	Centre Youville

**Section C – Obligatoire pour tous****EXPÉDITION À DOMICILE**

Toutes les cartes et vignettes seront expédiées par la poste à votre domicile / Délais de 10 jours ouvrables

Adresse :	Appartement/Condo :
Ville :	Code postal :
Courriel :	Téléphone :

**Section D – À compléter si vous êtes STAGIAIRE sans accompagnement d’enseignant**

Établissement d’enseignement :	Responsable au CISSS :
Période de stage / Début : - Fin :	Téléphone du responsable :
Adresse courriel personnelle :	Département du stage :

**Section E – À compléter si vous êtes FOURNISSEUR**

Nom de l’entreprise :	Responsable au CISSS :
Adresse :	Téléphone du responsable :
Ville :	
Téléphone :	
Adresse courriel personnelle :	

**Section F – À compléter si vous êtes une AGENCE EXTERNE**

Nom de l’agence :	Téléphone de l’agence :
Adresse :	Période de l’affectation / Début : - Fin :
Ville :	Type d’emploi :
Adresse courriel personnelle :	Quart de travail :

**Note complémentaire pour le traitement de votre demande**

**IMPORTANT** : Aucun commentaire inscrit dans votre courriel ne sera pris en compte lors du traitement de votre demande

Veillez inscrire vos commentaires dans cette zone :

**TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE SERA NON TRAITÉE ET REJETÉE**

Vous devez transmettre votre formulaire, dûment complété, à l’adresse suivante pour sa prise en charge :  
[stationnements.ciessler@ssss.gouv.qc.ca](mailto:stationnements.ciessler@ssss.gouv.qc.ca)

Le masculin a été utilisé dans le but d’alléger le texte

*Voir les conditions d’utilisation à la page suivante - Merci.*

## **Conditions d'utilisation des supports et abris à vélo/trottinette sécurisés**

En utilisant les abris à vélo du CISSS des Laurentides ***je comprends que*** :

- Le CISSS des Laurentides ne peut être tenu responsable en cas de vol, d'endommagement ou de vandalisme de vélos, d'accessoires et d'objets personnels laissés à l'intérieur de l'abri.

En utilisant les abris à vélo du CISSS des Laurentides ***je m'engage à*** :

- Laisser mon vélo un maximum de 24 heures dans l'abri (à moins d'une situation exceptionnelle). Votre cadenas pourrait être coupé si votre vélo est laissé dans l'abri pour une trop longue période.
- Bien refermer la porte en quittant l'abri.
- Ne pas partager ma carte d'accès ou le code de la porte. Par mesure de sécurité, l'usage de l'abri à vélos est réservé uniquement aux employés ayant fait une demande d'accès à la sécurité.
- Aviser la sécurité du CISSS des Laurentides au poste 450 432-2777, poste 22214 dans les plus brefs délais en cas de perte ou vol de votre carte RFID donnant accès à l'abri à vélos ou en cas de perte, vol ou bris de votre équipement.
- Ne pas laisser votre équipement dans les allées ; l'utilisation des supports est obligatoire, de plus, l'utilisation d'un cadenas est fortement recommandée.
- Ne pas entreposer de matériel autre que le vélo/trottinette et l'équipement requis à la pratique du vélo ou de la trottinette.
- Garder l'abri propre.