

FORMULAIRE DE RÉSERVATION

Pour réserver votre espace à la résidence, retournez ce formulaire dûment rempli à l'adresse inscrite au bas du présent document en incluant :

- deux photographies format passeport signées au verso;
- un chèque certifié ou un mandat poste au montant de 290 \$ à l'ordre de :
« **Cégep de Jonquière** », couvrant le premier mois de location du 15 août au 14 septembre 2017.

Nom : _____ Prénom : _____

Code permanent : _____ (Ex : ABCD12345678)

Programme d'études : _____

Adresse permanente : _____

N° de téléphone : _____ N° de cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

Date de naissance : / / Sexe : F M

- Chaque locataire doit signer un bail pour une durée de neuf mois.
- Aucun remboursement ne sera consenti après le 30 juin 2017.
- Un étudiant refusé au Cégep recevra un remboursement partiel (un montant de 50 \$ sera retenu pour toute annulation).

Note : Chaque locataire doit fournir une preuve d'assurance responsabilité civile des particuliers (article 15 du Règlement d'immeuble). Une copie de ce document devra être remise LORS DE LA SIGNATURE DU BAIL, sans quoi, le locataire se verra refuser l'accès à la chambre.

Signature de l'élève : _____

Signature d'un parent ou d'un tuteur
légal pour l'élève de moins de 18 ans : _____

*La résidence offre un environnement sans
fumée à l'ensemble de ses locataires.*



Adresse de retour :

**Cégep de Jonquière
Services communautaires
2505, rue Saint-Hubert
Jonquière (Québec) G7X 7W2**