

Mise à jour – avril 2013
Annexe A
OPA ERE 218
Janvier 2008

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT
PARC DE STATIONNEMENT POUR VÉHICULES RÉCRÉATIFS

Renseignements personnels :

Nom du propriétaire : _____

Grade : _____ N° matricule / N° CIDP / N° militaire retraité _____

Adresse postale : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

Tél. domicile/cellulaire : _____ Tél. travail _____

Urgence : Coordonnées du parrain

Nom : _____ Courriel : _____

Tél. domicile/cellulaire : _____ Tél. travail _____

Détails relatifs à l'enregistrement

Dépôt de sécurité : _____

| | | | |
|--------------|---------|------|------|
| Montant payé | N° site | Reçu | Date |
|--------------|---------|------|------|

| | | | |
|--------------|---------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Montant payé | N° site | Reçu | Date |

| | | | |
|--------------|---------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Montant payé | N° site | Reçu | Date |

| | | | |
|--------------|---------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| Montant payé | N° site | Reçu | Date |

| | | |
|-------------------------|---------------|--------------------|
| Nom du stationnement RV | N°(s) site(s) | Niveau de priorité |
|-------------------------|---------------|--------------------|

Carte CRPD tamponnée : _____

| | |
|------|----------------------------|
| Date | Nom du membre du personnel |
|------|----------------------------|

****À remplir pour chaque véhicule récréatif****

Véhicule n° 1

Marque/Modèle/Année : _____ Description : (couleur, taille, etc.) : _____

N° enregistrement : _____ N° plaque : _____

N° série/NIV : _____ N° site et nom du stationnement : _____

Compagnie d'assurances : _____ N° police : _____ Date exp. : _____

Véhicule n° 2

Marque/Modèle/Année : _____ Description : (couleur, taille, etc.) : _____

N° enregistrement : _____ N° plaque : _____

N° série/NIV : _____ N° site et nom du stationnement : _____

Compagnie d'assurances : _____ N° police : _____ Date exp. : _____

Véhicule n° 3

Marque/Modèle/Année : _____ Description : (couleur, taille, etc.) : _____

N° enregistrement : _____ N° plaque : _____

N° série/NIV : _____ N° site et nom du stationnement : _____

Compagnie d'assurances : _____ N° police : _____ Date exp. : _____

Véhicule n° 4

Marque/Modèle/Année : _____ Description : (couleur, taille, etc.) : _____

N° enregistrement : _____ N° plaque : _____

N° série/NIV : _____ N° site et nom du stationnement : _____

Compagnie d'assurances : _____ N° police : _____ Date exp. : _____

J'ai lu et compris les Instructions permanentes d'opération de la 4^e Escadre régissant le parc de stationnement pour véhicules récréatifs (OPA ERE 218). En particulier, j'accepte de déplacer mon véhicule à l'intérieur du stationnement ou de le retirer du parc sur demande de l'officier des services au personnel de l'escadre (O Serv Pers Ere) ou de l'adjudant-chef de l'escadre (adjuc Ere) pour satisfaire aux exigences du MDN et/ou de la 4^e Escadre Cold Lake. Le non respect entraînera un rapport à la chaîne de commandement et au remorquage de mes biens à mes frais. En outre, je conviens que si mon véhicule demeure abandonné pendant plus de trente (30) jours dans le parc après la période d'entreposage actuelle (du 1^{er} avril au 31 mars), il sera remorqué par une compagnie de remorquage et je devrai assumer les frais de remorquage/d'élimination. Dans la présente section, le terme « abandonné » signifie que le paiement du renouvellement n'a pas été reçu dans les 30 jours suivant la date d'expiration de l'entente de stationnement. Je reconnais également accepter que toute mise à jour concernant les paiements, les horaires et autres notifications puisse m'être communiquée par courriel à l'adresse que j'ai fournie.

Remarque : La 4^e Escadre ne peut être tenue responsable de toute perte ou dommage aux biens personnels stationnés dans ces installations. Le stationnement des biens dans les zones désignées pour VR sera aux risques du propriétaire.

Nom (en caractères d'imprimerie, S.V.P.)

Signature de l'employé

Date

Les membres devraient prendre des dispositions avec leur parrain afin de déplacer tout contenu au besoin, avant leur ST/déploiement, tel qu'indiqué dans l'entente de contact de remplacement des IPO.

Information au départ :

Nom du stationnement RV : _____ N^{o(s)} site(s) VR : _____

Carte CRPD tamponnée :

Date

Nom du membre personnel

Personnel d'inspection

Informé pour la propreté

Nom du membre

Date

Reçu

Police d'assurance

Date d'expiration de l'assurance

Date

Reçu

Police d'assurance

Date d'expiration de l'assurance

Date

Reçu

Police d'assurance

Date d'expiration de l'assurance

Date

Reçu

Police d'assurance

Date d'expiration de l'assurance