

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 :

Code d'Éthique

1. Je m'engage à respecter les règles d'utilisation;
2. Je m'engage à présenter ma carte de membre au chauffeur de taxi à chaque déplacement;
3. Je m'engage à défrayer ma partie du tarif de chaque déplacement et à ne remettre aucun pourboire au chauffeur de taxi;
4. Je m'engage à respecter le nombre minimum de passagers requis, soit 2 par transport;
5. Je m'engage à être responsable de mon ami(e) non-membre (âgé entre 12 et 17 ans, avec preuve) et à payer les frais qui lui reviennent, au besoin;
6. Je m'engage à ne pas inviter une personne de plus de 18 ans ou de moins de 12 ans à prendre le service de TARIF TAXI1217 avec moi;
7. Je m'engage à faire preuve d'un comportement et d'un langage respectueux dans le taxi;
8. En cas de perte de ma carte de membre, j'accepte d'assumer les frais de remplacement de 5 \$;
9. Je m'engage à communiquer mes commentaires et / ou plaintes, s'il y a lieu, à Transport MRC de Memphrémagog, 819 843-9292, poste 224, ou par courriel : transport@mrcmemphremagog.com;
10. Je comprends que ma carte de membre expirera le jour de mes 18 ans.

Autorisation parentale

1. J'accepte que _____ (nom du membre) utilise les services de Taxi Magog-Orford inc. et je comprends que le service peut être interrompu pour des raisons majeures;
2. Je m'engage à inciter _____ (nom du membre) à respecter les règles d'utilisation et le code d'éthique;
3. J'ai lu et je comprends les règles d'utilisation et le code d'éthique;
4. Je comprends que la MRC de Memphrémagog n'exerce aucune surveillance ou contrôle, avant, après, ni à l'occasion du transport effectué par Taxi Magog-Orford inc.;
5. Je comprends et accepte que la MRC de Memphrémagog ne peut être tenue responsable pour les dommages pouvant découler de l'utilisation du service Taxi Magog-Orford inc. et prends l'entière responsabilité de tout dommage subi, entre autres par mon enfant, avant, après et à l'occasion du transport effectué par Taxi Magog-Orford inc.
6. J'accepte que ce document ne soit signé qu'une seule fois et que le renouvellement de la carte de membre ce fera sans autorisation supplémentaire de ma part.

Signature du parent ou du tuteur

Madame Monsieur

Nom : _____

Adresse (si différente du membre) : _____

Téléphone (maison) : _____ Téléphone (travail) : _____

Cellulaire : _____ Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

Signature du membre

Nom : _____

Signature : _____ Date(AA/MM/JJ) : _____