

ANNEXE X – TRANSFERT DE PROPRIÉTÉ
Programme d'attribution des triporteurs et des quadriporteurs
Établissements mandataires



POUR L'EST DU QUÉBEC :
INSTITUT DE RÉADAPTATION
EN DÉFICIENCE PHYSIQUE DE QUÉBEC
525, BOULEVARD WILFRID-HAMEL
QUÉBEC (QUÉBEC) G1M 2S8
progmsss-irdpq.ciusscn@ssss.gouv.qc.ca

POUR L'OUEST DU QUÉBEC :
INSTITUT DE RÉADAPTATION
GINGRAS-LINDSAY-DE-MONTRÉAL
6300 AVENUE DARLINGTON
MONTRÉAL (QUÉBEC) H3S 2J4
programmes.ministeriels.irglm@ssss.gouv.qc.ca



Madame,
Monsieur,

Je soussigné ou soussignée, _____, résidant au _____
(nom)

(adresse)

accepte de transférer la propriété du _____
(marque, modèle, année et numéro de série)

au mandataire du programme d'attribution des triporteurs et des quadriporteurs (IRDPO ou IRGLM) désigné par le ministère de la Santé et des Services sociaux.

Le mandataire s'engage à effectuer toutes les réparations ou l'entretien nécessaires au bon fonctionnement de cette aide.

Il est de ma responsabilité d'assumer le coût de remplacement de l'aide en cas de feu, de vol, de perte ou de négligence.

J'accepte également qu'au moment d'un renouvellement, seul un appareil d'une marque et d'un modèle retenus par le mandataire sera autorisé.

Je m'engage à aviser le mandataire si cette aide ne m'est plus utile et à la retourner dans un service d'aides techniques (déficience motrice) du réseau de la santé et des services sociaux du Québec.

En foi de quoi, je signe à _____, ce _____ jour
du mois

de _____ 20____.

Signature de l'utilisateur