
ENTENTE

Je consens à ce que CSI recueille, utilise et divulgue des renseignements personnels me concernant aux fins suivantes : (i) me fournir les services; (ii) communiquer avec mon employeur au sujet de mon admissibilité au tarif préférentiel; et (iii) divulguer à mon employeur mon statut auprès de CSI et mes résultats aux cours offerts par CSI.

De plus, je consens à ce que, de temps à autre, mon employeur ou CSI communique avec moi afin que : (i) je fournisse des renseignements personnels à CSI pour lui permettre d'établir ma conformité aux exigences en matière de formation continue des organismes de réglementation auxquelles je suis assujéti(e), et que (ii) je divulgue ces renseignements à mon employeur afin de faciliter la gestion de sa conformité aux exigences auprès des organismes de réglementation

Le consentement prévu aux présentes peut être révoqué, en totalité ou en partie, moyennant un préavis écrit de 10 jours ouvrables de ma part à l'intention de CSI, lequel préavis est remis au 625, boul. René-Lévesque Ouest, 4^e étage, Montréal (Québec) H3B 1R2, CANADA, à l'attention du Service à la clientèle. En ce faisant, je reconnais que je peux continuer à m'inscrire et à m'abonner aux services, mais que ceux-ci ne me seront pas offerts à un tarif réduit. Les étudiants qui révoquent leur consentement abandonnent tout droit à la tarification préférentielle et il leur incombe de payer les frais additionnels applicables aux étudiants indépendants.

En signant ci-dessous, je confirme avoir lu les modalités de la présente entente et y consentir.

Signature de l'étudiant : _____ Date : _____

Employeur/Établissement d'enseignement : _____

Nom du supérieur ou de l'instructeur : _____ Son numéro de téléphone : _____

Veuillez indiquer ces renseignements, si votre employeur vous les demande :

N^o d'employé : _____ N^o de transit ou de succursale : _____

NOTE : Pour obtenir le remboursement auquel vous pourrez avoir droit, vous devez aviser CSI dans les 30 jours suivant votre inscription.