



Canadian Sport Parachuting Association Registered Participant Assistance Service

Information on the Registered Participant

Name

Complete mailing address

E-mail address

The Registered Participant agrees to pay \$150.00 CA per hour (monthly billing) for the service offered as part of the agreement between himself and Morneau Shepell Ltd. Once we've receive the form complete one of our clinical care representative will be reaching out to you to book the first appointment.

Home: _____	Messages:	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Messages:	<input type="checkbox"/> Detailed	<input type="checkbox"/> Name and Number Only
Office: _____		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Detailed	<input type="checkbox"/> Name and Number Only
Cell: _____		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Detailed	<input type="checkbox"/> Name and Number Only
Other: _____		<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Detailed	<input type="checkbox"/> Name and Number Only

Best time to reach you _____

Financial Provisions

- A. **Payments.** Payment(s) for the Services shall be made by the Registered Participant within thirty (30) days of the invoice date.
- B. **Cancellations.** All Services are subject to cancellation and re-scheduling fees.
- C. **Currency.** All costs are quoted in Canadian Dollars (CAD).
- D. **Taxes.** All costs indicated in this Agreement are net of (i.e. do not include) any and all applicable Federal, Provincial, State or Jurisdictional taxes or levies.
- E. **Cost adjustment.** Morneau Shepell Ltd. reserves the right to adjust the Fees in section 2 at any time after the Initial 12 months on ninety (90) days prior written notice.

Date

Signature of the Registered Participant

Once completed, please email to the attention of firstaccessservices@shepellfgi.com
Lorsque completé, svp retourner par courriel à firstaccessservices@shepellfgi.com

Association Canadienne de parachutisme sportif

Service aux participants enregistrés

Information sur le participant enregistré :

Nom

Titre

Adresse complète

Courriel

Le participant enregistré convient de payer un tarif horaire de 150.00\$ CA (facturation mensuelle) pour les services offerts dans le cadre de cette entente conclue entre vous-même et Morneau Shepell Itée. Une fois le formulaire reçu un de nos représentants à l'accueil entrera en contact avec vous pour prendre votre premier rendez-vous.

	Numéro de téléphone	Message :		Message :	
Résidence :	_____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Détaillé	<input type="checkbox"/> Nom et n° de téléphone seulement
Travail :	_____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Détaillé	<input type="checkbox"/> Nom et n° de téléphone seulement
Cellulaire :	_____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Détaillé	<input type="checkbox"/> Nom et n° de téléphone seulement
Autre :	_____	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Détaillé	<input type="checkbox"/> Nom et n° de téléphone seulement

Meilleur moment pour vous joindre

Dispositions financières:

- Paiements.** Le participant enregistré doit effectuer le paiement des services dans les trente (30) jours suivant la date indiquée sur la facture.
- Annulations.** Des frais s'appliqueront à tous les services annulés ou reportés.
- Devises.** Tous les coûts sont indiqués en dollars canadiens (CA).
- Taxes.** Les coûts sont nets, c'est-à-dire qu'ils ne comprennent pas les taxes ou surcharges fédérales, provinciales ou autres taxes applicables.
- Ajustement des coûts.** À la fin de de la période initiale de 12 mois, les coûts du programme indiqués à la section 2 seront rajustés à chaque anniversaire de la date de son entrée en vigueur, en se fondant sur l'augmentation de l'indice canadien des prix à la consommation (IPC).

Date

Signature du participant enregistré

Once completed, please email to the attention of firstaccessservices@shepellfgi.com
Lorsque complété, svp retourner par courriel à firstaccessservices@shepellfgi.com