

@ [etudiant@planmajor.ca](mailto:etudiant@planmajor.ca)  
☎ 1 877 976 2567  
🌐 [planmajor.ca](http://planmajor.ca)

Ce formulaire s'adresse aux étudiant-e-s inscrit-e-s au programme d'AEC-plongée professionnelle qui désirent adhérer à la couverture plongée. Cette couverture comprend une protection en cas de décès ou de mutilation par accident (DMA), ainsi qu'en cas de bris d'équipement(s). Elle vous permet également de bénéficier d'un service de télémédecine, ainsi qu'un programme d'aide étudiant.

N'hésitez pas à contacter Plan Major pour toutes questions concernant la couverture.

#### COÛT DE LA COTISATION

| 288 \$ /étudiant-e /année (pour l'étudiant-e ayant conservé le régime à la session précédente)

| 388 \$ /étudiant-e /année (pour l'étudiant-e n'ayant pas conservé le régime à la session précédente)

#### Procédure

1. Remplir et signer le formulaire.
2. Acheminer le formulaire à [etudiant@planmajor.ca](mailto:etudiant@planmajor.ca).
3. Attendez de recevoir la confirmation d'un membre de notre équipe afin de connaître le montant de la cotisation à payer, ainsi que les modalités de paiement.
4. Veuillez considérer un délai de 3 à 5 jours ouvrables pour la réception de votre paiement. Notre équipe vous acheminera ensuite un accusé réception ainsi que votre confirmation de couverture dans un délai de 3 jours ouvrables.

#### Renseignements personnels (S.V.P. écrire lisiblement en lettre moulées)

NOM

PRÉNOM

NUMÉRO DE MATRICULE ÉTUDIANT

ADRESSE

VILLE

PROVINCE

CODE POSTALE

DATE DE NAISSANCE

AAAA / MM / JJ

N° TÉLÉPHONE

ADRESSE COURRIEL

Je comprends que, dans l'éventualité où j'annule l'ajout de la couverture plongée après avoir soumis mon paiement, Plan Major pourra déduire 40\$ de mon remboursement à titre de frais d'administration.

Je comprends que je n'aurai aucun remboursement si j'annule l'ajout de la couverture plongée à l'intérieur des 5 jours ouvrables précédant la date de début de couverture.

Je connais les conditions et les coûts de la cotisation reliés à la couverture plongée et je consens à payer les frais et cotisations reliés à ma demande. En cas de doute, j'ai contacté Plan Major.

SIGNATURE

DATE