



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

Société canadienne du cancer

Registre d'activité des experts

Votre collaboration avec la Société canadienne du cancer (« SCC ») est très appréciée. C'est pourquoi vos contributions et votre temps sont importants pour nous. Afin que vos heures soient consignées avec exactitude, nous vous prions d'utiliser cette fiche de suivi comme registre de toutes vos activités menées pour la SCC. Veuillez lire le document intitulé *Politique et procédures de rétribution des experts* pour obtenir des détails sur le taux, de même que sur les options de paiement possibles pour vous. Veuillez soumettre ce formulaire à votre agent de liaison au sein du personnel de la SCC tous les six mois, ou aux moments convenus, pour que nous puissions vous payer, sous la forme que vous préférez, en temps opportun. Tous les chèques seront postés à l'adresse indiquée dans votre demande. Veuillez noter qu'il faut habituellement de cinq à dix jours pour traiter votre paiement, plus le temps additionnel de messagerie. Merci de votre soutien et de votre contribution à la SCC. Notre partenariat avec vous a une grande valeur à nos yeux!

Prénom et nom :

Période d'engagement (p. ex. Janvier-avril 2026) :

Dossier d'engagement :

Nom de l'activité (p. ex. examen de demandes de subventions de recherche)	Description (p. ex. réunion, examen de documents, présentation)	Date de l'activité (p. ex. 10 mai 2026)	Taux de rétribution	Nombre d'heures
			30 \$	
			Nombre total d'heures	
			Paiement total	\$



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

Forme de paiement préférée :

- ☐ J'aimerais recevoir un paiement en espèces (chèque) pour ma contribution totale
- ☐ J'aimerais recevoir un paiement en espèces (transfert électronique de fonds [TEF]) pour ma contribution totale – voir le formulaire pour les renseignements bancaires
- ☐ J'aimerais recevoir un paiement sous forme de carte-cadeau pour ma contribution totale (veuillez indiquer la ou les cartes-cadeaux souhaitées) : _____
- ☐ J'aimerais recevoir un paiement en espèces (chèque/TEF) et un paiement en nature (veuillez décrire) : _____
- ☐ J'aimerais recevoir un paiement sous forme de carte-cadeau et un paiement en nature (veuillez décrire) : _____
- ☐ Je ne veux recevoir aucun paiement sous quelque forme que ce soit
- ☐ Autre (veuillez décrire) : _____

Demandes particulières :

Veuillez décrire toute demande particulière que vous pourriez avoir concernant la réception du paiement pour votre contribution.

Fréquence préférée de paiement :

- ☐ Veuillez traiter mon paiement dès la réception de cette demande
- ☐ Veuillez garder mes heures inscrites dans le registre pour le moment; je vous informerai lorsque je souhaiterai recevoir un paiement
(Les heures peuvent être conservées jusqu'à la fin de l'année civile)
- ☐ Je ne veux recevoir aucun paiement sous quelque forme que ce soit

En signant ci-dessous, vous confirmez que vous avez effectué les travaux ci-dessus et acceptez de recevoir une reconnaissance dans la forme de paiement préférée sélectionnée ci-dessus.

Protection de la vie privée et confidentialité

Je comprends que mes renseignements personnels fournis ci-dessous sont recueillis par la SCC et qu'ils seront utilisés strictement aux fins de paiement et conservés de façon sécuritaire dans le réseau de la SCC. Ils ne seront accessibles qu'aux membres du personnel de la SCC et de l'équipe des Finances qui travaillent avec moi. Ces renseignements seront utilisés et transmis seulement pour les fins indiquées ci-dessus, ou comme la loi l'exige. Ces renseignements seront détruits après trois ans d'inactivité (trois ans après la fin de mon engagement avec la SCC).



Canadian Cancer Society
Société canadienne du cancer

Pour de plus renseignements sur nos pratiques en matière de protection de la vie privée, visitez le <https://cancer.ca/fr/privacy-policy>.

Prénom et nom : _____

Adresse postale : _____

Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu) : _____

Courriel : _____

Téléphone : _____

Signature

Date