



Formulaire et politique d'honoraires de la Société canadienne de cardiologie

Vous recevrez des honoraires de la part de la Société canadienne de cardiologie (SCC) pour votre participation au programme de formation de la SCC. Veuillez lire la politique ci-dessous et remplir le formulaire d'honoraires ci-joint.

Quatre options s'offrent à vous pour le versement de vos honoraires :

Option 1. Si vous souhaitez que les honoraires vous soient versés personnellement, vous agirez en tant qu'entrepreneur indépendant et serez entièrement responsable de payer toutes les taxes sur les montants perçus. Vous devrez inclure les montants perçus sur votre déclaration de revenus annuelle personnelle. Veuillez inscrire votre numéro d'assurance sociale sur le formulaire d'honoraires si vous souhaitez que la SCC vous remette un T4a.

Option 2/A. Si vous souhaitez que les honoraires vous soient versés par l'entremise de votre entreprise, veuillez fournir le numéro de TVH de votre entreprise. Les taxes seront comprises dans vos honoraires.

Option 2/B. Si vous souhaitez que les honoraires vous soient versés par l'entremise de votre société, veuillez fournir votre numéro de société. Les taxes ne seront pas comprises dans vos honoraires.

Option 3. Si vous souhaitez faire don de vos honoraires à l'Académie de la Société canadienne de cardiologie (ASCC), veuillez cocher la case appropriée sur le formulaire d'honoraires ci-joint. Le chèque sera émis directement à l'ASCC. Tout comme pour les options 1 et 2, vous devrez dûment remplir le formulaire. Vous recevrez un reçu pour don de charité.

Option 4. Si vous n'êtes pas un résident canadien, veuillez remplir le formulaire et indiquer que vous êtes un non-résident.

Les honoraires seront versés aux bénéficiaires canadiens en dollars canadiens uniquement. Les honoraires seront versés aux bénéficiaires des États-Unis ou étrangers en dollars américains sur demande.

Les formulaires d'honoraires qui ne sont pas transmis dans l'année qui suit le programme de formation ne seront pas traités aux fins de paiement.

Le présent formulaire d'honoraires sera utilisé pour tous les honoraires qui vous seront versés en 2016. Si des modifications doivent être apportées aux renseignements fournis dans le formulaire, veuillez en informer la SCC par courriel à cpd@ccs.ca.

Les renseignements fournis demeureront confidentiels.



Formulaire d'honoraires du corps professoral

Le présent formulaire doit être considéré comme une facture pour le versement de vos honoraires.

En tant que bénéficiaire, nous vous saurions gré de le remplir et de le faire parvenir par courriel au :

cpd@ccs.ca

❖ Veuillez inscrire votre nom complet et votre adresse courriel en caractères d'imprimerie :

Nom du médecin		Courriel :	
Titre du programme de formation :	Innovation, optimisation, et perfectionnement du traitement antithrombotique dans la fibrillation auriculaire	N° de dossier de la SCC (si connu) :	2016-37
Lieu du programme de formation :		Date du programme de formation :	
Montant des honoraires (avant taxes)		Commanditaires	BMS Pfizer Alliance

❖ Veuillez sélectionner une case à cocher en double-cliquant sur celle-ci afin de déterminer si la TVH, la TPS et la TVQ doivent être incluses aux versements des honoraires.

<input type="checkbox"/> Option 1	<p>Vous agirez en tant qu'entrepreneur indépendant et serez entièrement responsable de payer les taxes sur les montants perçus. <u>Veuillez inscrire votre numéro d'assurance sociale sur le formulaire d'honoraires si vous souhaitez que la SSC vous remette un T4a.</u></p> <p>Facultatif : Numéro d'assurance sociale : <input type="text"/></p>
<input type="checkbox"/> Option 2/A : Numéro de TVH	<p>Veuillez entrer le numéro d'entreprise : 9 chiffres + RT + 4 chiffres Les taxes seront comprises dans vos honoraires</p> <p>Numéro d'entreprise : <input type="text"/></p>
<input type="checkbox"/> Option 2/B : Numéro de la société :	<p>Veuillez entrer le numéro de la société : 9 chiffres + RC + 4 chiffres es taxes ne seront <u>pas</u> comprises dans vos honoraires.</p> <p>Numéro de la société : <input type="text"/></p>
<input type="checkbox"/> Option 3	<p>Je souhaite faire don de mes honoraires à l'Académie de la Société canadienne de cardiologie (ASCC)</p>
<input type="checkbox"/> Option 4	<p>Non-résident canadien</p>

❖ Adresse postale :

Nom devant figurer sur le chèque							
Adresse municipale 1							
Adresse municipale 2							
Ville		Province		Code postal		Pays	