



Q-global

Formulaire de demande pour modifier les renseignements au sujet du détenteur du compte

Pour modifier les renseignements au sujet du détenteur de votre compte de Q-global, veuillez SVP remplir ce formulaire

Renseignements au sujet du compte de Q-global

Nom du compte : _____

Numéro du compte : _____

Numéro de commande du compte (s'il y a lieu) : _____

Renseignements au sujet du détenteur/utilisateur du compte

Nom du détenteur/utilisateur du compte : _____

Adresse courriel du détenteur/utilisateur du compte : _____

Numéro de téléphone : _____

Renseignements au sujet du nouveau détenteur/utilisateur du compte

Nom et prénom du nouveau détenteur/utilisateur du compte : _____
**s'il y a lieu*

Adresse courriel du nouveau détenteur/utilisateur du compte : _____

Ce nouveau détenteur/utilisateur du compte a soumis un [formulaire d'inscription](#) : () Oui () Non
**Pour être un détenteur/utilisateur du compte, ce nouveau détenteur/utilisateur du compte doit répondre aux conditions. Assurez-vous que l'individu remplit le formulaire d'inscription au www.PearsonClinical.ca*

Signature du superviseur/ancien détenteur du compte :

Nom du superviseur/ancien détenteur du compte
(lettres moulées)

Signature du superviseur/ancien détenteur du compte

Titre du superviseur/ancien détenteur du compte
(lettres moulées)

Date

Veuillez envoyer le formulaire rempli à cs.canada@pearson.com.

