

Enregistrement du client - Formulaire A

Pour les demandeurs ayant une résidence



PEACENATURALSSM
MEDICINAL CANNABIS

Version 3.0 Janvier 2019

IMPORTANT : Pour vous enregistrer en tant que client de Peace Naturals, nous aurons besoin d'un document médical. Pour savoir comment obtenir ce document, vous pouvez communiquer avec notre équipe de service à la clientèle.

Nouveau client Renouvellement Changement d'adresse

INFORMATION SUR LE DEMANDEUR - Section obligatoire

Prénom	Second prénom	Nom de famille
Date de naissance JJ / MM / AAAA	Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	Vétérant <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Oui No ACC K
Adresse		Case postale
Ville	Province	Code postal
No téléphone principal	Autre no tél.	Meilleur moment pour vous appeler
Courriel		<input type="checkbox"/> Inscrivez-moi à la boutique en ligne.

INFORMATION SUR LE DONNEUR DE SOINS - Pour autoriser une personne à communiquer avec Peace Naturals en votre nom, veuillez remplir cette section.

Prénom	Second prénom	Nom de famille
Date de naissance JJ / MM / AAAA	Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme	No téléphone

DÉCLARATION - Section obligatoire

En signant ci-dessous, le client et/ou la personne responsable du client atteste avoir lu, compris et convenu que :

- Le client réside habituellement au Canada.
- Les renseignements contenus dans la demande et le document médical ou le certificat d'enregistrement sont exacts et complets.
- Le document médical ou le certificat d'enregistrement ne sont pas utilisés pour demander ou obtenir du cannabis auprès d'une autre source.
- Vous avez joint à la présente demande un document médical valide ou une copie du certificat d'enregistrement du client de Santé Canada.
- Le client utilisera des produits du cannabis uniquement à des fins médicales.
- Le client sera un client enregistré de Peace Naturals Project Inc. (Peace Naturals), producteur autorisé au sens de la Loi sur le cannabis (Canada).
- Peace Naturals utilise les informations personnelles du client pour traiter les transactions du client, livrer le produit et répondre aux exigences légales et réglementaires. Les informations personnelles du client seront partagées avec le professionnel de la santé ou la clinique du client pour assurer la sécurité du patient, un traitement approprié et la continuité des soins, et pour effectuer les vérifications requises par la loi. Là où la loi l'exige, les renseignements personnels du client peuvent également être divulgués à des organismes provinciaux médicaux de réglementation, à Santé Canada ou à d'autres organismes de réglementation ou gouvernementaux. Le client a lu et accepté les conditions d'utilisation, la déclaration de confidentialité et la politique de confidentialité du site Web de Peace Naturals, accessibles à l'adresse www.PeaceNaturals.com.
- Le cannabis médicinal n'est pas approuvé comme médicament au Canada, ses indications, son innocuité et ses risques n'ont pas été suffisamment étudiés et les doses appropriées n'ont pas été clairement établies.
- Le client utilise à ses propres risques tout produit à base de cannabis à usage médicinal obtenu auprès de Peace Naturals et libère Peace Naturals et ses filiales, ainsi que tous ses administrateurs, dirigeants, employés et mandataires, de toutes actions, réclamations, plaintes et demandes pour dommage, perte, responsabilité ou préjudice de quelque nature que ce soit, résultant directement ou indirectement de l'utilisation de cannabis médicinal obtenu auprès de Peace Naturals.
- Peace Naturals ne formule aucune déclaration ni garantie ou condition, expresse, implicite, statutaire ou autre, y compris, sans s'y limiter, toute garantie ou condition de qualité marchande, de durabilité ou de pertinence pour un usage particulier, qui sont toutes, par la présente, déclinées.
- Toute information fournie par Peace Naturals, ses sociétés affiliées, l'un de ses administrateurs, dirigeants, employés ou mandataires, au client et/ou à la personne responsable du client l'est à des fins d'information générale uniquement, ne constitue en aucun cas une représentation quant à l'efficacité de l'un des produits proposés à la vente par Peace Naturals et ne vise pas à fournir, ni à remplacer, un avis médical professionnel.

JJ / MM / AAAA

Signature du client

Personne responsable du client (le cas échéant)

Date

S'il existe une personne responsable du client, le client et la personne responsable du client doivent signer le présent formulaire, sauf si la personne responsable du client est le mandataire spécial du client (ou son équivalent) en vertu des lois provinciales applicables. Si le client ne signe pas, la personne responsable du client, en signant ci-dessus, atteste qu'elle est son mandataire spécial (ou l'équivalent) en vertu des lois provinciales applicables.

Cochez cette case pour recevoir par voie électronique des nouvelles, des mises à jour et des promotions sur les produits et activités de Peace Naturals. Vous pouvez vous désabonner à tout moment : clientcare@peacenaturals.com