

Réservé à l'administration

Dossier _____

Campagne _____

IDENTIFICATION DE LA PARTIE DONATRICE

Nom _____

 Adresse _____

Courriel _____

Téléphone _____

Date de naissance _____

(JJ / MM /AAAA)

DESTINATION DU DON

Fonds _____

Note _____

TYPE DE DON

(don périodique ou don unique à choisir)

DON PÉRIODIQUE

DON UNIQUE

Fréquence

Aux deux semaines

Mensuelle

Annuelle

Montant périodique

\$

À compter du _____

(JJ / MM /AAAA)

ou à la fin de mon engagement en cours

Montant

\$

Prévu le _____

(JJ / MM /AAAA)

Durée

Jusqu'à ce que vous avisiez l'Université Laval de cesser les prélèvements

Pour un engagement total de _____ \$,

 sur une période de _____ mois **ou** _____ an(s)

 S.V.P., indiquer le détail de vos versements dans *Informations complémentaires* à la section 5

MODALITÉS DE VERSEMENT

Par prélèvement sur la paie
Par prélèvement sur la rente
Par carte de crédit

Remplir la section détachable ci-dessous.

Par chèque
Par prélèvement bancaire
Par don de titres

 Veuillez émettre votre chèque à l'ordre de l'**Université Laval** et nous le transmettre accompagné de ce formulaire.

Offert pour le don périodique mensuel seulement.



Coupon détachable – sera détruit une fois traité

Par carte de crédit

Visa

Mastercard

Amex

Numéro de carte _____

EXP _____

CVC _____



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Capitalisation du don

Les dons capitalisés sont placés à moyen et long termes dans le but d'assurer la pérennité d'un fonds. Une portion des rendements des fonds capitalisés servira à la réalisation d'activités et de projets liés à l'objectif du fonds choisi.

Si vous souhaitez que le don soit capitalisé, en tout ou en partie, S.V.P., cochez ici

Précisez le montant à capitaliser _____ \$

Confidentialité

En témoignage de sa reconnaissance et désireuse de développer la culture philanthropique auprès de sa communauté, l'Université Laval pourrait afficher publiquement votre nom et le ou les fonds que vous soutenez sur différents supports de communication (site Internet, médias sociaux, écrans dynamiques, publications officielles, etc.). **Acceptez-vous que l'Université Laval publie votre nom et le ou les fonds que vous soutenez?**

Oui Non

Les unités, incluant, sans s'y limiter, les facultés et services de l'Université Laval, qui bénéficient de votre soutien financier souhaitent parfois vous remercier personnellement pour votre contribution. **Acceptez-vous que l'Université Laval transmette votre nom, le ou les fonds visés et le montant de votre don aux unités que vous soutenez?**

Oui Non

5

Reconnaissance

Les formes de reconnaissance aux donatrices et donateurs sont définies par le plan de reconnaissance en vigueur de l'Université Laval et, le cas échéant, par une unité ou entité liée de l'Université Laval concernée.

Propriété

Les contributions faites par la partie donatrice en vertu du présent engagement, signé par elle, constituent des dons au sens de celui entendu par l'Agence du revenu du Canada. Elles deviennent ainsi la propriété de l'Université Laval dès leur encaissement, et ne peuvent alors pas lui être remboursées ou retournées.

Autres informations

SIGNATURE DE LA PARTIE DONATRICE

6

Signature _____

Nom _____

Date _____

AUTRES SIGNATURES

(Réservé à l'Université Laval)

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

RETOURNEZ LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI

Direction de la philanthropie et des relations avec les diplômées et diplômés
Pavillon Alphonse-Desjardins, local 3402, 2325, rue de l'Université, Québec (Québec) G1V 0A6

administration@dprd.ulaval.ca

Téléphone : 418 656-3292 ou sans frais 1 877 293-8577

Numéro d'enregistrement d'OBE de l'Université Laval : 119278950 RR 0001