

Réservé à l'administration

Dossier _____

Campagne _____

IDENTIFICATION DE LA PARTIE DONATRICE

Nom de l'organisation _____

Adresse _____
_____**1**

Représentant autorisé _____

Titre _____

Courriel _____

Téléphone _____

DESTINATION DU DON

Fonds _____

2

Note

Si les objectifs du don perdaient de leur pertinence, l'Université Laval pourrait affecter tout don inutilisé à d'autres objectifs de formation, de recherche ou de développement de l'Université, en tenant compte de l'intention initiale de la partie donatrice.

TYPE DE DON

(don périodique ou don unique à choisir)

DON PÉRIODIQUE**DON UNIQUE**

Fréquence

Mensuelle

Annuelle

Autre

S.V.P., documenter *Informations complémentaires* à
la section 5

Montant périodique

\$

À compter du

(JJ / MM /AAAA)

Montant

\$

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

Prévu le

(JJ / MM /AAAA)

RETOURNEZ LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLIDirection de la philanthropie et des relations avec les diplômées et diplômés
Pavillon Alphonse-Desjardins, local 3402, 2325, rue de l'Université, Québec (Québec) G1V 0A6administration@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

MODALITÉS DE VERSEMENT

Par carte de crédit

Remplir la section
détachable ci-dessous.

4

Par chèque

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

Par prélèvement bancaire

Offert pour le don périodique
mensuel seulement.

Par don de titres

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



Coupon détachable – sera détruit une fois traité

Par carte de crédit

Visa

Mastercard

Amex

Numéro de carte _____

EXP _____

CVC _____

CONTACTSS.V.P., faire parvenir les **remerciements** à

Nom _____

Titre _____

Adresse _____

Courriel _____

Mise à jour des contacts si nécessaire

S.V.P., faire parvenir les **rappels de versement** à

Nom _____

Titre _____

Adresse _____

Courriel _____

Idem

S.V.P., faire parvenir les **reçus** à

Nom _____

Titre _____

Adresse _____

Courriel _____

Idem

SIGNATURE DE LA PARTIE DONATRICE**7** Signature _____

Nom _____ Date _____

AUTRES SIGNATURES

(Réservé à l'Université Laval)

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

RETOURNEZ LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLIDirection 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