

*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 \_\_\_\_\_

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)

**MODALITÉS DE VERSEMENT**
**Par carte de crédit**

 Remplir la section  
 détachable ci-dessous.

**Par chèque**

 Veuillez 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**

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 \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

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