

# FORMULAIRE D'ENGAGEMENT DE DON

Employé ou retraité ULaval

Réservé à l'administration

Dossier : \_\_\_\_\_

Campagne : \_\_\_\_\_

## 1 IDENTIFICATION DE LA PARTIE DONATRICE

Nom complet \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

 Téléphone \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  
 JJ / MM / AAAA

## 2 DESTINATION DU DON

Fonds \_\_\_\_\_

Notes \_\_\_\_\_

## 3 TYPE DE DON

### DON PÉRIODIQUE

#### Fréquence

Aux deux semaines

Mensuelle

Annuelle

#### Montant périodique

 \_\_\_\_\_ \$      À compter du \_\_\_\_\_  
 JJ / MM / AAAA

Jusqu'à la fin de mon engagement en cours

#### Durée

Jusqu'à ce que j'avise l'Université Laval de cesser les prélèvements

Pour un engagement total de \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

sur une période de \_\_\_\_\_ mois ou \_\_\_\_\_ an(s)

 Veuillez indiquer le détail de vos versements au verso dans *Informations complémentaires à la section 5*

### DON UNIQUE

#### Montant

\$ \_\_\_\_\_

#### Date prévue

\_\_\_\_\_ JJ / MM / AAAA

## 4 MODALITÉS DE VERSEMENTS

Par prélèvement sur la paie

Par prélèvement sur la rente

Par carte de crédit

 Veuillez 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

 Veuillez télécharger  
et remplir ce formulaire :

[Formulaire d'autorisation -  
Don de titres par transfert électronique](#)

 Par carte de crédit

Ce coupon détachable sera détruit une fois traité.

Visa

Mastercard

Amex

Numéro de la carte \_\_\_\_\_

EXP \_\_\_\_\_

CVC \_\_\_\_\_

MM / AAAA

## 5 INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

### COLLECTE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nous recueillons vos renseignements pour traiter votre don, reconnaître votre contribution et/ou vous informer de nos activités et opportunités de contribution future. Vos renseignements sont communiqués à nos prestataires de services informatiques (BlackBaud Inc. et Vanilla Soft) à des fins d'hébergement. Ils sont conservés à l'extérieur du Québec, aux termes de contrats assurant leur confidentialité. Tous les renseignements demandés sont obligatoires, sauf indication contraire. Pour consulter ou corriger vos renseignements, contactez le responsable de la protection des renseignements personnels en visitant le [ulaval.ca/notre-universite/direction-et-gouvernance/bureau-du-secretaire-general/demande-dacces-aux-reseignements-personnels](http://ulaval.ca/notre-universite/direction-et-gouvernance/bureau-du-secretaire-general/demande-dacces-aux-reseignements-personnels). Pour en savoir plus sur la protection de vos informations personnelles, veuillez prendre connaissance de notre Politique de confidentialité en visitant le [ulaval.ca/confidentialite](http://ulaval.ca/confidentialite).

### CONSENTEMENT

Afin de témoigner notre reconnaissance tout en cherchant à promouvoir la culture philanthropique au sein de la communauté, nous souhaitons afficher publiquement votre nom ainsi que le ou les fonds que vous soutenez sur différents supports de communication (sites Internet, médias sociaux, écrans dynamiques, publications officielles, etc.).

Acceptez-vous la diffusion de ces renseignements ?      Oui      Non

### 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

## 6 SIGNATURE DE LA PARTIE DONATRICE

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Nom complet \_\_\_\_\_

JJ / MM / AAAA

### AUTRES SIGNATURES

Réservé à l'Université Laval

Signature \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Nom complet \_\_\_\_\_

Nom complet \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

JJ / MM / AAAA

Date \_\_\_\_\_

JJ / MM / AAAA

Signature \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Nom complet \_\_\_\_\_

Nom complet \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Titre \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

JJ / MM / AAAA

Date \_\_\_\_\_

JJ / MM / AAAA



### VEUILLEZ RETOURNER CE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI

Direction de la philanthropie et des relations avec les diplômées et diplômés

Pavillon Alphonse-Desjardins

2325, rue de l'Université, local 3402, Québec (Québec) G1V 0A6

Courriel : [administration@dpr.dpr.ulaval.ca](mailto:administration@dpr.dpr.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