



UNIVERSITÉ
LAVAL

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

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 chèque

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

Par prélèvement sur la rente

Par prélèvement bancaire

Offert pour le don périodique mensuel seulement.

Veuillez télécharger et remplir ce formulaire :

[Formulaire d'autorisation - Don par prélèvement bancaire](#)

Par carte de crédit

Veuillez remplir la section détachable ci-dessous.

Par don de titres

Veuillez télécharger et remplir ce formulaire :

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



Par carte de crédit

Visa

Mastercard

Amex

Numéro de la carte _____

EXP _____

CVC _____

Ce coupon détachable sera détruit une fois traité.

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-renseignements-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.

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 _____ Date _____

JJ / MM / AAAA

JJ / MM / AAAA

Signature _____ Signature _____

Nom complet _____ Nom complet _____

Titre _____ Titre _____

Date _____ Date _____

JJ / MM / AAAA

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@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