

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 visés par le don perdaient de leur pertinence, la Fondation pourra 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 des donateurs.

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 la Fondation de cesser les prélèvements

Pour un engagement total de _____ \$,

 sur une période de _____ mois **ou** _____ ans

 SVP indiquer le détail de vos versements dans *Autres informations* 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-bas.

Par chèque

 Veuillez émettre votre chèque à l'ordre de **La Fondation 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 terme 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, svp, cochez ici

Précisez le montant à capitaliser _____ \$

CONFIDENTIALITÉ

L'Université Laval et ses entités liées pourraient vouloir communiquer avec vous pour vous faire part de différentes opportunités reliées à ses activités. Si vous ne souhaitez pas que nous partagions vos renseignements personnels avec l'Université Laval et ses entités liées, **svp, cochez ici**

Pour vous témoigner sa reconnaissance, La Fondation de l'Université Laval et l'Université Laval peuvent publier le nom des donateurs. Si vous souhaitez conserver votre don confidentiel, pour l'externe de l'Université Laval et ses entités liées, **svp, cochez ici**

RECONNAISSANCE

5

Les éléments de reconnaissance habituels sont prévus au plan de reconnaissance en vigueur de La Fondation de l'Université Laval et, le cas échéant, d'une faculté ou unité 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 et de la Fondation dès leur encaissement par celles-ci, 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 la Fondation)

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____

Signature _____

Nom _____

Titre _____

Date _____