



OUI, JE DÉSIRES APPUYER LA CAMPAGNE MAJEURE DE FINANCEMENT DE LA FONDATION DE L'UQO.

Nom \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Ville \_\_\_\_\_ Province \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Référence (Fondation) \_\_\_\_\_

JE SOUHAITE FAIRE UN DON DE \_\_\_\_\_ \$ PAR ANNÉE PENDANT :  1 an  2 ans  3 ans

Un reçu sera délivré pour les dons de 20 \$ et plus.

- Don en ligne** : [uqo.ca/fondation](http://uqo.ca/fondation)
- Par chèque** (Veuillez libeller le chèque à l'ordre de la **Fondation de l'UQO**.)
- Par prélèvements automatiques** (spécimen de chèque ci-joint)

Don minimum de 5 \$ par mois

J'autorise la Fondation de l'UQO à effectuer un prélèvement bancaire de \_\_\_\_\_ \$  
à partir du 15 du mois de \_\_\_\_\_ pendant \_\_\_\_\_ mois.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Signature

Il est entendu que je peux mettre fin à la présente en tout temps en avisant la Fondation de l'UQO par écrit.

- Par carte de crédit** : j'autorise la Fondation de l'UQO à prélever mon don à même ma carte de crédit :
- Mastercard  Visa

\_\_\_\_\_ Numéro de la carte

Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
MM AA

\_\_\_\_\_ Signature du détenteur

\_\_\_\_\_ Nom du détenteur - Écrire en caractères d'imprimerie  
Un reçu sera délivré au détenteur de la carte.

\_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Par prélèvements sur le salaire** (personnel de l'UQO)

\_\_\_\_\_ \$ 78 paies (3 ans) \_\_\_\_\_ \$ 52 paies (2 ans) \_\_\_\_\_ \$ 26 paies (1 an)

\_\_\_\_\_ Signature

\_\_\_\_\_ Date

\_\_\_\_\_ Numéro matricule

Il est entendu que je peux mettre fin à la présente en tout temps en avisant la Fondation de l'UQO par écrit.

- JE DÉSIRES QUE MON DON DEMEURE ANONYME.**

-----  
 Pour toute information, vous pouvez communiquer avec le personnel de la Fondation au 819 595-3915.  
 -----