



OUI, JE DÉSIRE APPUYER LA FONDATION DE L'UQO.

Nom : _____
 Adresse : _____
 Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____
 Téléphone : _____ Courriel : _____
 Référence (à l'usage de la Fondation) : _____

Je souhaite faire un don de _____ \$ par année pendant 1 an 2 ans 3 ans
 Je désire que mon don demeure anonyme. (Un reçu sera délivré, annuellement, pour les dons de 20 \$ et plus.)

- Don en ligne :** uqo.ca/fondation
- Par chèque :** veuillez libeller le chèque à l'ordre de la **Fondation de l'UQO**
- Par prélèvements automatiques :** veuillez joindre un spécimen de chèque
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.

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

- Par carte de crédit**
 - Versement unique de _____ \$
 - Versement mensuel

J'autorise la Fondation de l'UQO à effectuer un prélèvement de _____ \$ sur ma carte de crédit
à partir du 15 du mois de _____ pendant _____ mois.
- Mastercard Visa

Numéro de carte / Expiration Nom du détenteur (Un reçu sera délivré au détenteur de la carte.)

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

- Par prélèvements sur le salaire (personnel de l'UQO)**
Autre entreprise : pour obtenir plus d'informations sur la possibilité d'intégrer cette méthode de collecte de fonds au sein de votre entreprise, simplement communiquer avec nous.
_____ \$ par paie 78 paies (3 ans) 52 paies (2 ans) 26 paies (1 an)

Signature Date Numéro de matricule
(Il est entendu que je peux mettre fin à la présente entente en tout temps en avisant la Fondation de l'UQO par écrit.)