

OUI, JE DÉSIRE ME JOINDRE AU *Club des 300*.

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

**Je souhaite faire un don de 1000 \$ par année pendant 3 ans**

Je désire que mon don demeure anonyme.

(Un reçu sera délivré, annuellement.)

- Don en ligne** : [www.fondationuqo.ca](http://www.fondationuqo.ca)
- Par chèque** : veuillez libeller le chèque à l'ordre de la **Fondation de l'UQO**
- Par prélèvements automatiques** : veuillez joindre un spécimen de chèque

J'autorise la Fondation de l'UQO à effectuer un prélèvement bancaire de **83.34 \$**  
à partir du 15 du mois de \_\_\_\_\_ pendant 36 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  1000 \$  3000 \$  Autres \_\_\_\_\_ \$

Versement mensuel

J'autorise la Fondation de l'UQO à effectuer un prélèvement de **83.34 \$** sur ma carte de crédit à  
partir du 15 du mois de \_\_\_\_\_ pendant 36 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.*

38.47 \$ par paie pour 78 paies (3 ans)

\_\_\_\_\_  
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.)