

OUI, JE DÉSIRE APPUYER **MA** FONDATION

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

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.)

Je souhaite que mon don soit dirigé au :

- Fonds général de développement
- Fonds de bourses générales de la Fondation
- Fonds d'appui aux projets étudiants
- Fonds d'appui à recherche
- Fonds – Équipements et infrastructures
- Fonds de bourses du département _____
- Autre(s) projet(s) : _____

Par prélèvements sur le salaire

J'autorise la retenue de

3 \$ 6 \$ 9 \$ 15 \$ ou _____ \$ par paie X 26 paies = _____ \$ (sur une base annuelle)

Pour un don unique, inscrivez le montant : _____ \$

Signature

Date

Numéro d'employé

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