UQÀM LA FONDATION

Ensemble, investissons pour l'avenir

INSTITUT DE RECHERCHES ET D'ÉTUDES FÉMINISTES (IREF)

COORDONNÉES

Résidence	Bureau
Nom et prénom :	
Adresse :	
Ville, province :	
Code postal :	
Téléphone :	
Courriel :	

MODALITÉS DE L'ENGAGEMENT

❑ **Don d'individu** ❑ **Don d'entreprise**

❑ **J'appuie le Fonds Anita Caron-IREF** (INS-DB-9950)

Versements mensuels Carte de crédit ou prélèvements bancaires	**Versement unique**	**Versements par cycle de paie Retenues salariales** *(Réservé aux employés de l'UQAM)*
❑ 50 $ ❑ 25 $ ❑ 10 $	❑ 500 $ ❑ 250 $ ❑ 100 $	❑ 50 $ ❑ 25 $ ❑ 10 $
❑ Autre _____ $	❑ Autre _____ $	❑ Autre _____ $
❑ En continu *(à moins d'avis contraire)*	❑ Chèque	❑ En continu *(à moins d'avis contraire)*
❑ Pendant _____ année(s)	*Veuillez libeller votre chèque à l'ordre*	❑ Pendant _____ année(s)
❑ Jusqu'à l'expiration de la carte	*de la* ***Fondation de l'UQAM***	
❑ Prélèvement bancaire *(Joindre un spécimen de chèque)*		
❑ Visa ❑ Master Card	❑ Visa ❑ Master Card	❑ Matricule : _____

Nom du titulaire de la carte : _____

N° de la carte : | | | | | | | | | | | | | | | | Date d'expiration : *Mois* | | *Année* | | | |

RECONNAISSANCE

En guise de témoignage de reconnaissance, la Fondation de l'UQAM publie des listes de donateurs.

❑ **VEUILLEZ COCHER SI VOUS SOUHAITEZ QUE VOTRE DON SOIT ANONYME**

DONS MAJEURS ET PLANIFIÉS

❑ **J'AIMERAIS EN SAVOIR DAVANTAGE SUR LES DONS MAJEURS ET PLANIFIÉS**
Ex. : dons testamentaire, d'assurance-vie, d'actions, etc.

SIGNATURE _____ **DATE** _____

MERCI DE VOTRE GÉNÉROSITÉ

Retournez le formulaire à :
Fondation de l'UQAM
Case postale 8888, succursale Centre-ville
Montréal (Québec) H3C 3P8

Pour information :
Téléphone : (514) 987-3030
Télécopieur : (514) 987-6739
Visitez notre site Internet au **www.fondation.uqam.ca**

Un reçu officiel est émis pour les dons de 20 $ et plus. (Numéro d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 11892 1808 RR0001)