



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 de l'Institut de recherches et d'études féministes (IREF) (INS-00-7100)

Versements mensuels Carte de crédit ou prélèvements bancaires	Versement unique	Versements par cycle de paie Retenues salariales <i>(Réservé aux employés de l'UQAM)</i>																										
<input type="checkbox"/> 50 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$ <input type="checkbox"/> Autre _____ \$ <input type="checkbox"/> En continu (à moins d'avis contraire) <input type="checkbox"/> Pendant _____ année(s) <input type="checkbox"/> Jusqu'à l'expiration de la carte <input type="checkbox"/> Prélèvement bancaire (Joindre un spécimen de chèque) <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> 500 \$ <input type="checkbox"/> 250 \$ <input type="checkbox"/> 100 \$ <input type="checkbox"/> Autre _____ \$ <input type="checkbox"/> Chèque <i>Veillez libeller votre chèque à l'ordre de la Fondation de l'UQAM</i> <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> 50 \$ <input type="checkbox"/> 25 \$ <input type="checkbox"/> 10 \$ <input type="checkbox"/> Autre _____ \$ <input type="checkbox"/> En continu (à moins d'avis contraire) <input type="checkbox"/> Pendant _____ année(s) <input type="checkbox"/> Matricule : _____																										
Nom du titulaire de la carte : _____																												
N° de la carte : <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Date d'expiration : Mois <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> Année <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																												

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 D'AVANTAGE 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