



D'AVENIRS
ET DE *passions*

FORMULAIRE
DE DON
FACULTÉ DE GÉNIE

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Téléphone : _____

Nom de l'entreprise (s'il s'agit d'un don corporatif) : _____

MONTANT PAR ANNÉE

Par la présente, je désire faire un don de : _____ \$

DURÉE :

Don unique 5 ans Autre : précisez svp _____

Pour un total de : _____ \$

Merci!

MÉTHODE DE PAIEMENT

Chèque à l'ordre de La Fondation de l'Université de Sherbrooke

Carte de crédit : Visa MasterCard

Numéro :

Expiration : ____/____/____ Signature : _____ Date : ____/____/____

AFFECTATION DU DON

Chaire pour les femmes en sciences et en génie du Québec

Je désire que mon don demeure confidentiel.

Je souhaite être invité aux événements de reconnaissance aux donateurs.

Merci de votre engagement!