



D'AVENIRS
ET DE *passions*

FORMULAIRE
DE DON
FACULTÉ D'ÉDUCATION

COORDONNÉES

Nom : _____ Prénom : _____

Matricule employé (si connu) : _____ Matricule diplômé (si connu) : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Province : _____ Téléphone : _____

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

Je désire faire un don de : _____ \$

DURÉE

Don unique : _____ \$

Don annuel : _____ \$ Début le : ___/___

Nombre d'années : 2 5 10 vie Autre : _____

Année Mois

MÉTHODE DE PAIEMENT

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

Carte de crédit : Visa MasterCard

Numéro : _____ Expiration : ___/___

AFFECTATION DU DON

INTÉGRATION DES OUTILS TECHNOLOGIQUES POUR PRÉPARER LE FUTUR DE L'ENSEIGNEMENT ET L'APPRENTISSAGE

- Pôle d'innovation technopédagogique

SERVICES RÉPONDANT AUX BESOINS DES ÉLÈVES ET DE LEUR FAMILLE

- Clinique d'intervention psychoéducative
- Clinique Pierre-H.-Ruel
- Clinique d'orientation professionnelle
- Brin d'univers – Centre d'éducation préscolaire

INITIATIVES EN PERSÉVÉRANCE SCOLAIRE

- Programme de soutien à la réussite de l'élève (PSRÉ)

BOURSES D'ÉTUDES

- Bourses d'entraide et de solidarité
- Bourses d'excellence ou d'engagement

Si vous choisissez de diriger votre don vers tout autre projet absent de cette liste, choisir « Autre projet » et préciser dans quel projet votre don est dédié.

- Autre projet : svp précisez : _____

- Je désire que mon don demeure confidentiel.

Signature : _____

Date : _____

Merci de votre contribution!

La Fondation de l'Université de Sherbrooke - Pavillon S2 Sherbrooke (Québec) J1K 2R1
N° d'enregistrement d'organisme de bienfaisance : 888 188 661 RR 001