

RENSEIGNEMENTS

Prénom, nom : _____ No de tél. domicile : _____
 Adresse : _____ No de tél. travail : _____ ext. : _____
 Ville : _____ No de cellulaire : _____
 Province, pays : _____ Courriel : _____
 Code postal : _____ Préférence pour vous joindre : domicile travail cellulaire

MON ENGAGEMENT

1 000 \$ pour une année

Autre montant : _____ \$ pour une année

MODALITÉ DE PAIEMENT

Carte de crédit :



_____ / _____

Numéro de la carte

Date d'expiration (mm/aa)

Signature

Date

AVS code à 3 chiffres à l'endos de votre carte

Par chèque :



Par chèque - Libellé à l'ordre de : **Université de Montréal**

Inscrire au bas de votre chèque : Fonds de la Division de chirurgie plastique – 2313-13

LE FONDS DE LA DIVISION DE CHIRURGIE PLASTIQUE – 2313-13

La contribution à ce fonds permet :

- Rencontre/échange sur la recherche et des nouveaux développements en chirurgie plastique;
- Journées scientifiques;
- Rencontre/bilan de l'année académique;
- Contribution à la formation, à la recherche, ainsi qu'au rayonnement de nos résidents.

POUR INFORMATIONS ET ENVOI DU FORMULAIRE

Veuillez contacter France Genois pour toutes questions à ce numéro 514 343-7040 ou par courriel france.genois@umontreal.ca

Adresse de retour pour votre chèque et formulaire : Université de Montréal
 Département de chirurgie
 A/S Madame France Genois
 2900, boul. Édouard-Montpetit, bureau S-749
 Montréal (Québec) H3T 1J4

AUTRES DONS

Si vous souhaitez effectuer d'autres dons pour l'Université de Montréal, visitez le site internet : reseau.umontreal.ca