


### 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

**Don unique :**  1 000 \$ pour une année      **Engagement annuel :** Autre montant : \_\_\_\_\_ / année x \_\_\_\_\_ ans

### MODALITÉ DE PAIEMENT

Par chèque :   **Libellé à l'ordre de :** Département de chirurgie - Université de Montréal  
**Note au bas du chèque :** Fonds Alma Mater chirurgie 2313-00  
 Voir instructions pour l'envoi ci-dessous

### LE FONDS ALMA MATER 2313-00

- La contribution à ce fonds permet, entre autres :
- De soutenir la croissance du Département;
  - D'octroyer des bourses diverses pour résidents et professeurs-chercheurs;
  - De financer certaines activités et certains événements du Département.

### ENVOI - FORMULAIRE ET CHÈQUE

Faites parvenir votre don par chèque et le formulaire dûment rempli à :

Université de Montréal, Réseau des diplômés et des donateurs, A/S Olfa Driss  
 C.P. 6128, Succursale Centre-Ville, Montréal, Québec, H3C 3J7

Pour toute question, veuillez communiquer avec nous à l'adresse suivante : [departement-chirurgie@umontreal.ca](mailto:departement-chirurgie@umontreal.ca).

### DON DE GROUPE

Pour un reçu individuel pour fins d'impôts, veuillez remplir cette section.

Nom \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Adresse postale complète \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Adresse postale complète \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Adresse postale complète \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Adresse postale complète \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Adresse postale complète \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_  
 Adresse postale complète \_\_\_\_\_