

## 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 :**  200 \$  Autre montant  **Engagement annuel :** montant : \_\_\_\_\_ / année x \_\_\_\_\_ ans

## MODALITÉ DE PAIEMENT

Carte de crédit :    

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Numéro de la carte Date d'expiration (mm/aa)

\_\_\_\_\_  
Signature Date (jj/mm/aaaa) AVS code à 3 chiffres à l'endos de votre carte

Par chèque :   Par chèque - Libellé à l'ordre de : **Département d'obstétrique-gynécologie**  
Inscrire au bas de votre chèque : Fonds Alma Mater – 2331 G 100

## LE FONDS ALMA MATER

La contribution à ce fonds permet, en priorité :

- Le développement d'activités pédagogiques;
- La remise de prix aux apprenants lors de la journée de la recherche;
- L'invitation de conférencier de prestige lors de la Journée de la recherche et de l'Assemblée départementale;
- L'appui au développement d'activités de recherche au Département d'obstétrique-gynécologie

## POUR INFORMATIONS ET ENVOI DU FORMULAIRE

Pour toutes questions, veuillez écrire par courriel à l'adresse suivante : [departement@obsgyn.umontreal.ca](mailto:departement@obsgyn.umontreal.ca)

Adresse de retour pour votre chèque et formulaire : Université de Montréal  
Département d'obstétrique-gynécologie  
A/S Madame Natacha Yacinte, bureau S-723  
C.P. 6128, succursale Centre-ville, Montréal,  
Québec, H3C 3J7

## AUTRES DONS

Si vous souhaitez effectuer d'autres dons pour l'Université de Montréal, visitez le site internet : [reseau.umontreal.ca](http://reseau.umontreal.ca)