

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Fondation nationale des sciences politiques (FNSP) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la Fondation nationale des sciences politiques (FNSP). Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Référence unique du mandat (RUM) (zone réservée à la FNSP)

#### NOM, PRÉNOM ET ADRESSE DU DÉBITEUR

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

C.P. : ..... Ville : .....

#### DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

Numéro de compte - IBAN

\_\_\_\_\_

SWIFT BIC :

\_\_\_\_\_

#### TYPE DE PAIEMENT

Récurrent

Chaque mois, je verse la somme de : ..... €

**Vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.**

Fait à :  
Le :  
Signature :

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.