MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

A retourner accompagné d'un RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

☐ **Je choisis de soutenir les jeunes de l'Institut de Formation Politique par prélèvement régulier.**
Je coche ci-dessous le montant et la fréquence de mon choix. **Je remplis et signe le mandat ci-dessous.**
Je recevrai une attestation annuelle de don au début de chaque année. Je reste libre d'arrêter mon soutien à tout moment.

☐ **Je vous autorise à prélever sur mon compte :**

Chaque mois :	☐ **10 €**	☐ **25 €**	☐ **50 €**	☐ **Autre : _____ euros**
Chaque trimestre :	☐ **30 €**	☐ **60 €**	☐ **150 €**	☐ **Autre : _____ euros**

TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

COORDONNÉES DE VOTRE COMPTE

Numéro de compte IBAN :

F	R																												

Numéro BIC :

ORGANISME CRÉANCIER

Institut de Formation Politique - 32, rue des Bruyères - 92310 Sèvres
ICS : FR67 ZZZ 549 085

AUTORISATION

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier les avis de prélèvements ordonnés par l'Institut de Formation Politique.

Fait à :
Le :
Signature (obligatoire) :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'Institut de Formation Politique à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'Institut de Formation Politique. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.
La Référence Unique du Mandat (RUM) vous sera communiquée sur le document de notification du premier prélèvement SEPA.