[A imprimer sur papier à en tête de l’institution]

À l’attention de Sciences Po - Programme de bourses de la Mastercard Foundation

Je soussigné(e)……………………………………………. [NOM et Prénom], occupant la fonction de ………………………………..…… [fonction] au sein de ……………………..……. [nom de l’établissement] situé à ………………………………………...…… [lieu: ville et pays], atteste par la présente que l’élève/l’étudiant(e) …………………………………... [NOM, Prénom], né(e) le …………….. à ………………………………...… [date et lieu de naissance de l’élève], a démontré des qualités académiques et de leadership exceptionnelles et ne pourrait pas poursuivre ses études supérieures sans aide financière. [NOM, Prénom] bénéficie donc du soutien de notre établissement dans sa candidature à la bourse de la Mastercard Foundation à Sciences Po.

J’accepte que Sciences Po me contacte et certifie l’exactitude des informations ci-dessus.

Fait à ……………………... [lieu], le …………………... [date], pour faire valoir ce que de droit

……………………………………

[Signature et tampon de l’institution]

[adresse email]