***Document à retourner à : 🡺🡺🡺*** Fondation Herbette

Secrétariat du Conseil de Fondation

Bâtiment Unicentre

1015 Lausanne

**FORMULAIRE DE PAIEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Catégorie de soutien** |  |
| **Nom du/de la secrétaire en charge** |  |
| **Montant en CHF** | A compléter par la Fondation Herbette |
| **Ordre à exécuter le** | A compléter par la Fondation Herbette |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bénéficiaire** |  | |
| **Nom et prénom (responsable du projet)** | |  |
| **Bâtiment, institut**  **Rue et n°** | |  |
| **NPA Localité** | |  |
| **Payable à/au** | |  |
| **Signature autorisée** | | A compléter par la Fondation Herbette |

|  |  |
| --- | --- |
| **Payable à** (nom) | UNIL |
| **Nom de la banque** | BCV |
| **Domicile de la banque** (adresse complète) | Lausanne |
| **No de compte bancaire (IBAN)** | CH |
| **No de compte postal de la banque** | 10-725-4 |
| **Communications à mentionner** | Nom du projet complet :  Centre financier :  No de fonds : |

Merci de renvoyer le présent formulaire par courriel au format Word à : **fondation.herbette@unil.ch**