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

 Secrétariat du Conseil de Fondation

 Bâtiment Unicentre

 1015 Lausanne

**AVIS DE REMBOURSEMENT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du responsable du projet** |  |
| **Catégorie de soutien** |  |
| **Nom complet du projet** |  |
| **Année d’octroi** |  |
| **Année d’exploitation** |  |
| **Montant octroyé** |  |
| **Montant utilisé** |  |
| **Montant remboursé** |  |
| **Centre de coût** |  |
| **No de fonds** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A verser à** | Fondation Herbette |
| **Nom de la banque** | BCV |
| **Domicile de la banque** | Lausanne |
| **Date valeur du virement** |  |
| **No de compte bancaire (IBAN)** | CH47 0076 7000 U034 6330 0 |
| **No de compte postal de la banque** | 10-725-4 |
| **Communications à mentionner sur le paiement** |  |