**Objet :**

Lausanne, le

[**Prénom Nom]**

**[Rôle]**

+41 21 692 11 11  
+41 21 692 11 11

prenom.nom@unil.ch

**Organisation xxx ici**

**Prénom/Nom destinataire ici   
sur une ou deux lignes**

Unil-Sorge, Amphimax  
Route de la Sorge 19  
1015 Lausanne

Madame, Monsieur,

Texte