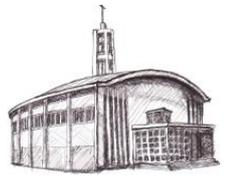




*Avenue de Chailly 38  
1012 Lausanne  
Tél. Cure 021 652 37 32  
[paroisse.lausanne.st-nicolas@cath-vd.ch](mailto:paroisse.lausanne.st-nicolas@cath-vd.ch)*



**Récépissé**

**Compte / Payable à**  
CH36 0026 0260 1103 5601 K  
Association Paroissiale St-Nicolas de Flüe  
Avenue de Chailly 38  
1012 Lausanne

**Payable par (nom/adresse)**



**Monnaie Montant**  
CHF

Point de dépôt



**Section paiement**



**Compte / Payable à**  
CH36 0026 0260 1103 5601 K  
Association Paroissiale St-Nicolas de Flüe  
Avenue de Chailly 38  
1012 Lausanne

**Payable par (nom/adresse)**



**Monnaie Montant**  
CHF

