



Till:
Faxnummer:
E-post:

Camilla Åslund, Alcon Sverige AB
08-80 67 17
camilla.aslund@alconlabs.com

Svarstalong Infititklubb 2010

Namn: _____

Sjukhus/Klinik: _____

Adress: _____

E-post: _____

Ja tack, jag vill gärna delta.

Nej tack, jag har tyvärr inte möjlighet att delta.

Jag önskar delta på lunch torsdag den 20 maj? Ja Nej

Jag önskar delta på middag torsdag den 20 maj? Ja Nej

Jag önskar delta på lunch fredag den 21 maj? Ja Nej

Jag önskar boende 20-21 maj (en natt, 2 000:-/natt) Ja Nej

Annat datum: _____

När det gäller kostnader för resa och logi har Alcon möjlighet att bidra med 50%. Alcon kan således ersätta 50% av kostnad för resa tur och retur Stockholm och för 50% av hotellkostnad natten mellan den 20-21/5. Kliniken fakturerar resa till Alcon Sverige enligt ovan i efterhand mot kvittokopior. Alcon Sverige fakturerar kliniken för boende enligt ovan i efterhand.*

Övriga önskemål/restriktioner: (allergi, laktosintolerans etc.)

Underskrift av verksamhetschef/klinikchef:

**Vänligen faxa in svarstalongen så snart som möjligt dock senast
den 16 april på telefax nr: 08-80 67 17**

* Avtalet mellan Landstingsförbundet och LIF samt avtalet mellan Sveriges Kommuner och Landsting och Landstingsförbundet och Svensk Instrument och diagnostikaföreningen (SINDIF).