



Till: Camilla Åslund, Alcon Sverige AB  
Faxnummer: 08-80 67 17  
E-post: [camilla.aslund@alconlabs.com](mailto:camilla.aslund@alconlabs.com)

---

## Svarstalong Utbildningsdag Alcon, 12-13 november 2009

---

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 mingelkväll torsdagen den 12 november?  Ja  Nej

Jag önskar delta på lunchen fredagen 13 november?  Ja  Nej

Jag önskar boende på Scandic Hotell Alvik? (1 520:-/natt)  Ja  Nej

12-13 november    Annat datum: \_\_\_\_\_

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

---

---

---

Underskrift av verksamhetschef/klinikchef:

---

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