

BULLETIN DE RÉSERVATION

RÈGLEMENT :

- Par chèque
 Par virement

Virement de France et de l'étranger				
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Titulaire du compte
17806	00955	04103749226	68	Fondation Hospices Civils de Lyon
IBAN			BIC	
FR76 1780 6009 5504 1037 4922 668			AGRIFRPP878	

REÇU FISCAL Souhaitez-vous recevoir un reçu fiscal ? Oui Non

CARTONS D'INVITATION

Souhaitez-vous recevoir des cartons d'invitation papiers par voie postale ? Oui Non

CONSIGNES EVENTUELLES

Si vous souhaitez nous apporter des précisions ou exprimer une demande particulière, vous pouvez le faire ici.

Bulletin à retourner accompagné de votre règlement
(chèque à l'ordre de Fondation HCL ou copie de votre avis de virement)
à l'adresse suivante :

FONDATION Hospices Civils de Lyon
BP 2251 – 3, quai des Célestins
69229 LYON cedex 02

VOTRE INTERLOCUTRICE

Sophie Mérigot, Déléguée générale
Tél. 06 45 61 54 92
fondation.hcl@chu-lyon.fr

FONDATION Hospices Civils de Lyon

GRAND DÎNER ANNUEL

Au profit de

L'INNOVATION MÉDICALE



FONDATION
HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

Lundi 26 septembre 2022
au Matmut Stadium



PARTICIPER AU GRAND DÎNER DE LA FONDATION HCL, C'EST...

- Vous associer à une soirée de PRESTIGE riche en découvertes et en échanges, le temps d'un dîner d'exception.
- Partager avec vos clients, collaborateurs, amis, les PLAISIRS de la table autour d'un dîner raffiné accompagné de grands crus.
- Contribuer au financement d'INNOVATIONS TECHNOLOGIQUES décisives, préfigurant la médecine de demain...
- Vous donner l'opportunité (si vous le souhaitez) d'un temps d'ÉCHANGES privilégiés avec un dirigeant ou un médecin des HCL accueilli à votre table.

C'EST AUSSI ET SURTOUT...

- Agir pour une cause qui nous concerne TOUS, avec des retombées concrètes dans VOS HÔPITAUX, pour votre santé, celle de vos proches, celle de vos collaborateurs...
- Contribuer au développement de l'innovation dans votre hôpital, et ainsi contribuer au rayonnement de VOTRE TERRITOIRE.



CHAQUE ANNÉE, DES CENTAINES DE MILLIERS DE VIES SONT ENTRE NOS MAINS...

Aujourd'hui, nos prochaines innovations sont entre les vôtres !

(C) FHCL05/2022

M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone(s) :

Email :

RÉSERVATION DE TABLE(S)

Je réserve x **TABLE(S)** de 10 personnes
 POUR LA SOMME DE (..... x 4.000 €)
 ➔ Coût réel **par table** après déduction fiscale : **IFI** 1.000 € - **IR** 1.360 €

Parmi ces 10 personnes :

je souhaite que la Fondation HCL invite de notre part un représentant des HCL*
 J'opte pour un médecin un dirigeant je n'ai pas de préférence

* Si vous connaissez personnellement un représentant des HCL que vous souhaitez inviter vous-même, merci de nous l'indiquer.

je ne souhaite pas inviter de représentant des HCL.

OU

RÉSERVATION DE COUVERTS

Je réserve x **COUVERT(S)**
 POUR LA SOMME DE (..... x 400 €)
 ➔ Coût réel **par couvert** après déduction fiscale : **IFI** 100 € - **IR** 136 €

LE RÈGLEMENT SE FAIT À LA RÉSERVATION (modalités au verso).
 Nous vous remercions pour votre compréhension.