

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

Si oui - Dénomination sociale pour le reçu fiscal :
(si différente du nom commercial)

Destinataire pour l'envoi du reçu fiscal : M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

CARTONS D'INVITATION Nous vous adresserons des cartons papiers personnalisables pour vos invités, après réception de votre règlement.

Destinataire pour l'envoi des cartons d'invitation M. Mme

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Email :

CONSIGNES EVENTUELLES

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

Pour nous permettre de valoriser votre soutien dans les différents **supports de communication** qui seront réalisés à l'occasion du dîner, nous vous remercions de bien vouloir nous adresser **votre logo en haute définition** (formats eps ou jpg) à : fondation.hcl@chu-lyon.fr

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 !

© FHCL 05/2022

Réservation au nom de la **SOCIÉTÉ** :

Adresse :

Code postal : Ville :

DIRIGEANT : M. Mme

Nom : Prénom :

Fonction :

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 IS : 1.600 €

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 :

IS : 160 € IFI : 100 € IRPP : 136 €

LE RÈGLEMENT SE FAIT À LA RÉSERVATION (modalités au verso).

Nous vous remercions pour votre compréhension.