



Titre Nom Prénom
Adresse 1
Adresse 2
Code Postal + Ville

Courbevoie, le ... mois 20...

Objet : Recommandation / Autorisation / Refus

Référence convention d'hospitalité : XXX

Par lettre recommandée avec A/R

Madame, Monsieur,

Vous avez été invité(e) à participer du au mois 20..... à

Comme toute manifestation à laquelle le laboratoire Allergan France convie des professionnels de santé, il se doit de notifier toute prise en charge de frais d'hospitalité auprès des autorités compétentes dans des délais requis, avant la manifestation.

Le laboratoire Allergan a bien effectué cette **déclaration/demande d'autorisation** auprès du

Option 1 :

Le laboratoire Allergan France a le plaisir de vous informer qu'il a obtenu l'autorisation pour prendre en charge vos frais d'hospitalité.

Option 2 :

Le laboratoire Allergan France a le regret de vous annoncer qu'un refus a été émis et que vos frais d'hospitalité ne peuvent, par conséquent, être pris en charge pour cette manifestation.

Option 3 :

Le laboratoire Allergan France a reçu les recommandations suivantes :

[Recommandations à préciser]

Option 3.1

Dès lors que ces recommandations n'ont pas de caractère contraignant, le laboratoire Allergan France décide de prendre en charge vos frais d'hospitalité pour cette manifestation.

Allergan France

Tour CBX
1, Passerelle des Reflets
92400 Courbevoie

T +33 (0) 1 49 07 83 00
F +33 (0) 1 49 07 83 01
www.allergan.fr

Option 3.2.

Le laboratoire Allergan France décide de suivre ces recommandations, vos frais d'hospitalité ne peuvent, par conséquent, être pris en charge pour cette manifestation.

Vous trouverez ci-joint copie du courrier de l'autorité compétente en date du

Restant à votre entière disposition pour toute information complémentaire, nous vous prions de recevoir Madame, Monsieur, l'expression de nos cordiales salutations.

Xxxxxx XXXXXX

Directeur de Division

Les données collectées sont traitées selon la Politique de Confidentialité de Allergan et selon les dispositions nationales et européennes en vigueur. La Politique de Confidentialité de Allergan est consultable en ligne sur le site <https://www.allergan.fr/fr-fr/privacy>. »

Pour toute demande relative à vos données personnelles, merci de contacter l'adresse suivante : IR-EUDPO@allergan.com

OneV-683927 Approval
Approved Date: 18 Dec 2020

Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Thierry Souchon, Dir, Regulatory Affairs (souchon_thierry@allergan.com) Department 18-Dec-2020 09:15:01 GMT+0000
Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Marie Chiffolleau, Sr Mgr, Commercial Quality (chiffolleau_marie@Allergan.com) Quality Assurance 18-Dec-2020 09:18:05 GMT+0000
Task: Approval Verdict: Approve changes & release	Josy Theodore, Quality Assurance Officer (theodore_josy@Allergan.com) Acknowledging Receipt of Signature 18-Dec-2020 10:58:33 GMT+0000