



RComSanté
Réseau Communication Santé

BULLETIN D'ADHESION 2024

Exercice du 1er janvier au 31 décembre 2024

Vous êtes un nouvel adhérent ? Pour adhérer à RComSanté pour la 1ère fois, vous devez au préalable en faire la demande (par mail) auprès du Conseil d'Administration qui statuera.

Vous renouvelez votre adhésion pour 2024 ? remplissez et renvoyez ce formulaire ainsi que le montant de votre cotisation (par virement / mail ou chèque / ou courrier postal) à l'adresse en bas de page. **L'Adhésion sera effective dès réception du règlement.**

Vous souhaitez mettre en place **un forfait annuel (adhésion + forfait RdV After Work / Rencontre)**, contactez directement Anne de Boismenu au 06 11 70 55 03 annedeboismenu@orange.fr

• Renseignez vos informations

Organisme :

Adresse postale :

N° SIRET :

Adhérent(e) 1

Nom : Prénom :

Fonction :

E-mail : Mobile :

Figurer dans l'annuaire adhérent du site ? Oui Non

Adhérent(e) 2

Nom : Prénom :

Fonction :

E-mail : Mobile :

Figurer dans l'annuaire adhérent du site ? Oui Non

Adhérent(e) 3

Nom : Prénom :

Fonction :

E-mail : Mobile :

Figurer dans l'annuaire adhérent du site ? Oui Non

Adhérent(e) 4

Nom : Prénom :

Fonction :

E-mail : Mobile :

Figurer dans l'annuaire adhérent du site ? Oui Non

Association Loi 1901 RCS – Réseau Communication Santé – SIRET 912 024 015 00014

6, boulevard Jean Jaurès – 92100 BOULOGNE - 06 11 70 55 03 annedeboismenu@orange.fr

www.rcs-asso.fr - @RComSante - #RComSante

Adhérent(e) 5

Nom :	Prénom :
Fonction :	
E-mail :	Mobile :
Figurer dans l'annuaire adhérent du site ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Adhérent(e) 6

Nom :	Prénom :
Fonction :	
E-mail :	Mobile :
Figurer dans l'annuaire adhérent du site ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

• Cochez votre catégorie

Laboratoires Pharmaceutiques – Dispositifs Médicaux – Entreprises de services, Assurance complémentaire –
Syndicats Professionnels – Instances Ordinales – Agences de Relations Presse – Organismes Publics et Parapublics

- Tarif pour **une seule personne nominativement désignée** 985 €
- Tarif pour **2 ou 3 personnes nominativement désignées** 1 310 €
- Tarif pour **4 ou 5 personnes nominativement désignées** 1 520 €
- Tarif pour **6 personnes ou plus nominativement désignées** 1 680 €

Organismes Publics et Parapublics

- Tarif pour **une seule personne nominativement désignée** 497 €
- Tarif pour **2 ou 3 personnes nominativement désignées** 750 €
- Tarif pour **4 ou 5 personnes nominativement désignées** 870 €

Consultants indépendants

- Tarif pour **une seule personne nominativement désignée** 475 €

Associations de Patients : Tarifs spéciaux

- Tarif spécial adhésion 52 €
- Forfait spécial pour 1 adhésion + 2 participations 196 €
- Forfait spécial pour 1 adhésion + 4 participations 340 €
- En recherche d'emploi** 170 €

Précisez **impérativement** le libellé, l'adresse, le numéro de bon de commande, le nom du responsable « Factures » pour recevoir votre facture en bon et due forme:

.....
.....
.....

Date – Signature – Tampon de l'Organisme