



**RComSanté**  
Réseau Communication Santé

# BULLETIN D'ADHESION 2025

Exercice du 1er janvier  
au 31 décembre 2025

- Vous êtes un nouvel adhérent ?** Pour adhérer à RComSanté pour la 1<sup>ère</sup> fois, vous devez au préalable en faire la demande (par mail) auprès du Conseil d'Administration qui statuera.
- Vous renouvelez votre adhésion pour 2025 ?** Remplissez et renvoyez ce formulaire par courrier (avec un chèque) ou par mail (avec l'avis de virement) à l'adresse en bas de page. **L'Adhésion sera effective dès réception du règlement.**
- Vous souhaitez mettre en place un « PACK » (Adhésion annuelle + un nombre de RDV After Work / Rencontre à définir),** directement Anne de Boismenu au 06 11 70 55 03 [annedeboismenu@orange.fr](mailto:annedeboismenu@orange.fr)  
**AVANTAGE = une seule facture par an !**

## • Renseignez vos informations

Organisme : .....  
Adresse postale : .....

### *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

### Adhérent(e) 5

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : ..... Mobile : .....

Figurer dans l'annuaire adhérent du site ?  Oui  Non

### Adhérent(e) 6

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : ..... Mobile : .....

Figurer dans l'annuaire adhérent du site ?  Oui  Non

## • Cochez votre catégorie

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

- Tarif pour **une seule personne nominativement désignée** ..... 1 015 €
- Tarif pour **2 ou 3 personnes nominativement désignées** ..... 1 350 €
- Tarif pour **4 ou 5 personnes nominativement désignées** ..... 1 566 €
- Tarif pour **6 personnes ou plus nominativement désignées** ..... 1 730 €

### Organismes Publics et Parapublics

- Tarif pour **une seule personne nominativement désignée** ..... 512 €
- Tarif pour **2 ou 3 personnes nominativement désignées** ..... 772 €
- Tarif pour **4 ou 5 personnes nominativement désignées** ..... 896 €

### Consultants indépendants

- Tarif pour **une seule personne nominativement désignée** ..... 490 €

### Associations de Patients : Tarifs spéciaux

- Tarif spécial adhésion ..... 54 €
- Forfait spécial pour 1 adhésion + 2 participations ..... 202 €
- Forfait spécial pour 1 adhésion + 4 participations ..... 350 €
- En recherche d'emploi** ..... 175 €

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

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

Date – Signature – Tampon de l'Organisme