



RComSanté
Réseau Communication Santé

BULLETIN D'ADHESION 2026

1er janvier au 31 décembre 2026

Vous êtes nouvel adhérent ?

Pour adhérer à RComSanté pour la 1ère fois, vous devez au préalable adresser un e-mail au Conseil d'Administration (annedeboismenu@orange.fr / rcomsante@gmail.com) en exprimant vos motivations à rejoindre l'association.

Vous souhaitez mettre en place un « PACK »

(adhésion annuelle+ un nombre de RdV Rencontres / After Work à définir). Contactez Anne de Boismenu au 06 11 70 55 03 pour définir votre Pack

Avantage = 1 seule facture par an ! (Exemple pour 1 personne : Adhésion 1120 € + 7 RDV 560 €)

• Cochez votre catégorie

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

<input type="checkbox"/> Tarif pour une personne nominativement désignée.	1 120 €
<input type="checkbox"/> Tarif pour 2 à 4 personnes nominativement désignées	1 500 €
<input type="checkbox"/> Tarif pour 5 personnes ou plus, nominativement désignées	1 800 €

Organismes Publics et Parapublics

<input type="checkbox"/> Tarif pour 1 ou 2 personnes nominativement désignées	600 €
<input type="checkbox"/> Tarif pour 3 personnes ou plus, nominativement désignées	985 €

Consultants indépendants / Start-Up

<input type="checkbox"/> Tarif pour une seule personne nominativement désignée	480 €
--	-------

Associations de Patients

<input type="checkbox"/> Adhésion	60 €
<input type="checkbox"/> Forfait spécial pour 1 adhésion + 4 participations	380 €

Tarifs pour chaque RDV : Rencontres et RoCS = 90 € / After Work = 70 €

• Renseignez vos informations

Organisme :

Adresse postale :

N° SIRET :

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

• Coordonnées des adhérents

Adhérent(e) 1

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

Adhérent(e) 2

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

Adhérent(e) 3

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

Adhérent(e) 4

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

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	

Date :

Signature et Tampon de l'Organisme :