



Association ASPHARCOM
Mme BONY Elise, trésorière
8 Georges Brassens
58640 VARENNES VAUZELLES

Le....., à.....

Monsieur le Président,

Je soussigné M

demeurant à :

adresse mail :

exerçant la profession de :

déclare souhaiter devenir membre de l'association ASPHARCOM.

A ce titre, les statuts et le règlement intérieur m'ont été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation et je m'engage à les respecter.

Cotisations 2007	
Membres actifs	15€
Membres bienfaiteurs	À partir de 50€
Membres associés	50€

Veuillez, par ailleurs, trouver ci-joint un chèque de.....€ constituant ma cotisation due pour l'année en cours.

Je vous prie de croire, Monsieur le Président, en l'assurance de mes sentiments distingués.

Signature

P.S. Je suis membre de Pharmechange : OUI

NON

Si oui, mon pseudo est :

**Echange, information, formation,
promotion**

200, route de la Frétallaz
74370 SAINT MARTIN BELLEVUE

Téléphone : 04 50 27 12 45
Messagerie : aspharcom@free.fr



Nos objectifs



Les objectifs statutaires de l'association **ASPHARCOM** sont de favoriser l'échange, l'information, la formation et la promotion des métiers de la pharmacie.

ASPHARCOM met en place des moyens et des services au profit de ses adhérents.

Echange

ASPHARCOM favorisera l'échange et l'entraide entre les professionnels de toute la filière pharmaceutique.

ASPHARCOM dialoguera avec les amicales et les associations en place sur le terrain et encouragera la communication entre-elles.

ASPHARCOM doit permettre à chacun d'entre nous d'obtenir des renseignements sur l'ensemble des partenaires de la filière pharmaceutique : pharmacies, laboratoires, répartiteurs, facultés et CFA, professionnels et étudiants, syndicats d'employeurs et syndicats de salariés, ministère de la santé et AFS-SAPS, Ordre, structures publiques (hôpitaux et administration), presse et librairie professionnelles.

Information

Par des dépêches régulières, par la création de dossiers, **ASPHARCOM** informera ses adhérents. L'information doit circuler vite et bien !

Formation

En puisant sur des compétences internes ou externes, **ASPHARCOM** doit favoriser et valoriser le partage des connaissances et la formation professionnelle.

Promotion

ASPHARCOM communiquera sur nos métiers, la filière, les possibilités d'évolution, par la présentation de parcours professionnels.

Ouvrir le dialogue afin que chacun se sente reconnu dans sa fonction.

Cohésion

Par les moyens de communication mis à la disposition des individus et des associations, **ASPHARCOM** contribuera à la cohésion du milieu professionnel.

ASPHARCOM participera à la création de structures associatives locales dans les régions qui en sont encore dépourvues par le soutien technique, le partage d'expérience et le parrainage.

Retrouvez **ASPHARCOM** sur
www.pharmechange.com

Pharm&change.com



Professionnels du médicament

ASPHARCOM

200, route de la Frétallaz

74370 SAINT MARTIN BELLEVUE

Téléphone : 04 50 27 12 45

Messagerie : aspharcom@free.fr

Site : <http://www.pharmechange.com>