

RAISON SOCIALE :

NOM : Prénom : N°API. (DGAL).....

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Profession (si retraité merci de préciser dans quel domaine) :

Nombre de ruches : Dadant* Langstroth* Warré* Autres*

Joindre impérativement à votre bulletin d'adhésion votre déclaration Cerfa de détention de ruches

- J'accepte que mes données soient intégrées à la plate-forme d'émailing
Pour l'acheminement de nos courriels et des communications (Bruissements) oui non
- J'accepte de recevoir la convocation pour l'Assemblée Générale par mail oui non
- J'adhère au Programme Sanitaire d'Élevage (PSE-loi sur la Pharmacie consultable sur www.gdsa33.com) pour tout achat dans le courant de l'année de médicaments agréés (Apitraz®-Apistan®-Thymovar®...)
(NB: Dans la négative, nous ne pourrions pas vous délivrer de médicaments) oui non

J'adhère au GDSA de la Gironde

Cotisation 12,00€

(dont 3€ reversés à la FEDERATION NATIONALE DES ORGANISATIONS SANITAIRES APICOLES DEPARTEMENTALES) _____ €

Complément OBLIGATOIRE à la cotisation à partir de 6 ruches déclarées : **0.50 €/Ruche**

Nbre de ruches _____ X **0.50 €** _____ €

(Exemple : si vous avez 65 ruches déclarées, indiquer $60 \times 0.50 = 30.00$ €)

Au dessus de 500 ruches exploitées, un forfait maximum de 260 € sera appliqué _____ €

Don à votre GDSA (facultatif) : _____ €

Commande (report du montant du bon de commande le cas échéant) : _____ €

TOTAL TTC : €

Fait à : _____ le : _____

Signature (obligatoire)

Bulletin d'adhésion et règlement à envoyer à :

Stéphane GIREME - 2, Rue Gaudin 33440 ST LOUIS DE MONTFERRAND

Soit par Chèque à l'ordre du **GDSA33**, soit par Virement (IBAN : **FR76 1558 9335 6007 7735 9614 080**)