



BULLETIN ADHESION 2025

GROUPEMENT DE DEFENSE SANITAIRE APICOLE DE GIRONDE



RAISON SOCIALE :

NOM : Prénom:..... N°API. (DGAL).....

Adresse :

Code Postal : VILLE :

Téléphone : Portable:.....

E-mail :

Faites vous partie d'une Association apicole ou d'un Rucher Ecole :

si OUI, Précisez : **Nombre de ruches :**

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'emailing 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'Elevage (PSE-loi sur la Pharmacie consultable sur www.gdsa33.com) pour tout achat dans le courant de l'année de médicaments agréés : Apivar®- Thymovar®... oui non
- (NB: Dans la négative, nous ne pourrions pas vous délivrer de médicaments)

J'adhère au GDSA de la Gironde : Cotisation **12,00 €** _____ **12** _____ €)
(dont 3€ reversés à la FNOSAD)

Complément OBLIGATOIRE à la cotisation à partir de 6 ruches déclarées : **0.50 € / Ruche**
Nombre de ruches _____ X **0.50 €** _____ €
(Exemple : si vous avez 65 ruches déclarées, indiquer 60 X 0.50 = 30.00 €)

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

Magazine Santé de l'Abeille : **22 €** _____ €
(facultatif - Attention, l'abonnement ne pourra plus être souscrit après le 31 Mai)

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 : FR 76 15589335600777359614 080)**

Vous pouvez également envoyer votre Bulletin d'adhésion sur le site du GDSA : contact.gdsa33@gmail.com