

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*
 (*Cocher les cases correspondantes)

Indiquer les communes où sont installées les ruches :

J'accepte que mes données soient intégrées à la plate-forme d'emailing SENDINBLUE® pour l'acheminement de nos courriels et des communications (Bruissements) oui non
 NB : Dans la négative, vous ne recevrez plus les Bruissements

J'accepte de recevoir la convocation pour l'Assemblée Générale par mail oui non

J'adhère au Plan 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®...) oui non
 (NB : Dans la négative, nous ne pourrions pas vous délivrer de médicaments)

J'adhère au GDSA de la Gironde -cotisation 12,00€ (dont 3€ reversés à la FEDERATION NATIONALE DES ORGANISATIONS SANITAIRES APICOLES DEPARTEMENTALES)

| | | | |
|--|--------|-------|---|
| Cotisation annuelle 2023 au GDSA | 12€ : | _____ | € |
| Magazine Santé de l'Abeille (facultatif) | 19 € : | _____ | € |
| Don à votre GDSA (facultatif) : | | _____ | € |
| Commande (report du montant du bon de commande le cas échéant) : | | _____ | € |

TOTAL TTC : €

Chèque à l'ordre du **GDSA33** Fait à : _____ le : _____
 Signature (obligatoire)

Bulletin d'adhésion à envoyer à :
 Chrystophe Chambon 19 rue Guy Pellerin 33114 le Barp