



**GROUPEMENT DE DÉFENSE SANITAIRE APICOLE DE LA NIÈVRE
ASSOCIATION LOI 1^{ER} JUILLET 1901**

***Siège social* : 11 route de la Plaine 58 640 VARENNES-VAUZELLES**

Site (commun au SANM et au GDSA) : <http://www.abeillenivernaise.fr>

Mail : gdsa@abeillenivernaise.fr

ADHÉSION 2022 au GDSA 58

Nom : Prénom : Année de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél.1 : Tél.2 : e-mail ⁽¹⁾ :

Concernant vos ruches & ruchettes, ⁽²⁾ en production ou non : 1 - Nombre :

2 -NAPI (N° Apiculteur) ⁽²⁾ :

3 -Adresses du(es) rucher(s) ⁽²⁾: voir au dos

4 - Nombre de ruches perdues en 2020

Si en vous en connaissez la raison pouvez-vous la préciser :

.....

.....

Traitez-vous vos ruches contre la varroose oui - *Produit(s) utilisé(s) :*.....

non - Depuis Années. Vos remarques :.....

.....

.....

⁽¹⁾ *N'oubliez pas de préciser votre adresse électronique (ou d'en signaler toute modification).*

⁽²⁾ *Renseignements obligatoires pour l'attribution des médicaments.*

Avez-vous observé des frelons asiatiques dans votre (vos) rucher(s) ? oui, depuis non

Indiquez le lieu précis :

Montant de la cotisation : Cotisation de base : **22.00 €** + 0,20 € par ruche ou ruchette jusqu'à 50 maximum.

- Libellez votre chèque à l'ordre de GDSA 58 - Adressez-le à : GDSA 11 route de la Plaine 58640 Varennes Vauzelles	- Cotisation de base 22.00 € + 0.20 € x nb de colonies (.....) € TOTAL = <input type="text"/> €
---	---

Je m'abonne à la revue "SANTE DE L'ABEILLE" : tarif collectif 18.00 € (au lieu de 25.00 €) = €

Attention : Toute demande tardive d'abonnement risque de vous priver des N° déjà parus

Remarque : Adhésion et abonnement faisant partie de 2 chapitres distincts nous vous demandons de nous faire parvenir 2 chèques eux-aussi distincts. Merci de votre compréhension.

Complétez ⁽²⁾ : Je souhaite adhérer au PSE (*sans aucun supplément*) ce qui me permet de me faire prescrire des médicaments ayant une AMM (Autorisation de Mise sur le Marché) et d'avoir recours au soutien technique du GDSA 58 par l'intermédiaire du TSA de mon secteur que je m'engage à recevoir.

oui

non

Signature :

A compléter par l'adhérent

Paiement par chèque n° : Banque :

Date réception : / / 20....

Date limite d'inscription : **31 décembre 2021**. Merci de la respecter.

TOURNEZ SVP et COMPLETER.

TRES IMPORTANT :

1- Adresse(s) précise(s) de votre(vos) rucher(s) : Pour des raisons sanitaires qu'il est simple de comprendre, il est indispensable de pouvoir localiser tous les ruchers. Au cas où :

- une maladie contagieuse serait détectée (loque américaine par exemple),
- le petit coléoptère(Aethina Tumida) serait aperçu dans un rucher,

il faut pouvoir avertir les apiculteurs dont les colonies sont situées dans un rayon de 5 km du danger que courent leurs abeilles. Ils seront tenus informés des mesures à prendre pour éviter la contamination.

Localisation du(es) rucher(s) :

Rucher	Nb ruches	Lieu dit	Code postal	Commune
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

2- Lisez attentivement et cochez votre choix (2) :

Dans le cadre du **règlement général sur la protection des données** ainsi que la directive relative à la protection des données à caractère personnel à des fins répressives adoptés le 14 avril 2016 par le Parlement européen, nous vous demandons d'accepter que l'association utilise vos données personnelles comme par exemple :

- votre nom,
- votre N° de téléphone,
- votre adresse mail.

Ces renseignements sont indispensables au bon fonctionnement de l'association (ne serait-ce que pour vous joindre).

Le GDSA s'engage à ne pas les divulguer, ni les transmettre à des tiers.

oui

non

Signature: