

SYNDICAT D'APICULTURE NIVERNAIS-MORVAN Adhésion 2018

Nom : Prénom : Abon.t Abeille de France : Oui Non

Adresse : Volontaire Capt d'essaims : Oui Non

Code postal : Ville :

N° Tél : Email :

N° Port : Année de naissance :

Nbre de Ruches détenues :

Elève Rucher Ecole

La Plaine : Oui Non

St Brisson : Oui Non

Varzy : Oui Non

TRÈS IMPORTANT : Aucune assurance ruche ne pourra être souscrite après le 31 janvier 2018

Ce formulaire est à retourner au Trésorier, M. GUERARD Alain 283, rue St JUST 58600 GARCHIZY – 0386608250
 accompagné de votre chèque postal ou bancaire établi au nom du SYNDICAT D'APICULTURE NIVERNAIS-MORVAN

COTISATION SYNDICAT : (obligatoire) 18,00€
 Revue mensuelle L'ABEILLE DE FRANCE- Abonnement 1 an (facultatif) 22,00€

ASSURANCE 2018 (Choisissez une option)

Option 1 : (Resp. Civile, défense et recours)

Tarif : 0,15€ x nbre de ruches

Pour les abonnés à L'ABEILLE DE FRANCE l'assurance "Resp. Civile, défense et recours" est gratuite sur les 10 premières ruches ex : pour 12 ruches vous devez 0,30€ autre ex : pour 10 ruches et moins = 0€

Nbre de ruches et sous-total : |

Pour Option 1

Total à régler (Cotis + Abt + Ass.)

ASSURANCES MULTIRISQUES DES RUCHERS 2018 "Demande d'adhésion de l'assuré(e)"

Nom : Prénom : N° de Tél :

Adresse : Code postal : Ville :

Option 2 : (Resp. Civile, défense et recours, incendie, tempête)

Tarif : 0,76 € x nbre de ruches

Emplacement des ruchers (obligatoire) Nbre de ruches : →

1			
2			
3			
4			
5			

Sous-total ruches et Option 2

Option 3 : (Multirisques)

Tarif : 1,40 € x nbre de ruches

Emplacement des ruchers (obligatoire) Nbre de ruches : →

1			
2			
3			
4			
5			

Sous-total ruches et Option 3

Date :/...../..... Signature :

Pour Option 2 ou 3, Total à régler (Cotis + Abt + Ass.)

Ne pas remplir ce volet si vous avez choisi l'option 1