

SYNDICAT D'APICULTURE NIVERNAIS-MORVAN Adhésion 2019

Nom :	Prénom :	Abon.t Abeille de France : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Adresse :		Volontaire Capt d'essaims : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Code postal :	Ville :	Elève Rucher Ecole La Plaine : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> St Brisson : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Varzy : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
N° Tél :	Email :		
N° Port :	Année de naissance :		
N° NAPI	N° Siret	Nbre Ruches détenues	

TRÈS IMPORTANT : Aucune assurance ruche ne pourra être souscrite après le 31 janvier 2019

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) 22,50€

ASSURANCE 2019 (Choisissez une option)

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

Tarif : 0,16€ 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 0,32€ autre ex : pour 10 ruches et moins = 0€

Nbre de ruches et sous-total : |

Pour Option 1

Total à régler (Cotis + Abt + Ass.)

J'accepte que l'association utilise mes données personnelles dans le seul cadre de son fonctionnement, laquelle s'engage à ne pas les divulguer ni les transmettre à des tiers.

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

ASSURANCES MULTIRISQUES DES RUCHERS 2019 "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 : 0,77 € x nbre de ruches

Emplacement des ruchers (obligatoire) Nbre de ruches : →

1			
2			
3			

Sous-total ruches et Option 2

Option 3 : (Multirisques)

Tarif : 1,41 € x nbre de ruches

Emplacement des ruchers (obligatoire) Nbre de ruches : →

1			
2			
3			

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