



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 : gdsa58@sfr.fr

ADHÉSION 2018 au GDSA 58

Nom : Prénom:..... Année de naissance :

Adresse : Code postal : Ville :

Tél.: e-mail ⁽¹⁾ :

Nbre total de colonies : **ruches & ruchettes** ⁽²⁾ (en production ou non) :

NAPI (N° Apiculteur) ⁽³⁾ :

Adresses du(es) rucher(s) ⁽⁴⁾ 1- 2-

(suite au dos si nécessaire) 3- 4-

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

non - Depuis années. Vos remarques :

.....

Nombre de ruches perdues en 2017 : Pour mieux en cerner les raisons complétez le tableau :

Cochez vos observations	Notez la période correspondante de l'année
<input type="checkbox"/> Infestation massive de varroas
<input type="checkbox"/> Plus de réserves de nourriture. Abeilles mortes dans les alvéoles
<input type="checkbox"/> Des réserves dans les rayons. Abeilles mortes sur le plancher.
<input type="checkbox"/> Des réserves dans les rayons. Ruche vide d'abeilles.
<input type="checkbox"/> Ruche orpheline, sans couvain ou avec couvain mâle seulement
<input type="checkbox"/> Larves écailleuses sur le plancher et devant la ruche
Autres observations :
.....

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

Indiquez le lieu précis :

Date limite d'inscription : **31 janvier 2018** (Merci de la respecter)

- Libellez votre chèque à l'ordre du GDSA Nièvre - Adressez-le à : Henri FRINZI 30 rue de Rémeron 58000 S ^T ÉLOI	- Cotisation de base : 20.00 € - 0,15 € par ruche (ou ruchette) jusqu'à 50 maxi. Soit : } 0.15 € x = € TOTAL : €
--	--

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

non oui dans ce dernier cas (**et dans ce cas seulement**) je signe :

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

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

⁽³⁾ Essentiel pour justifier l'adhésion dans la NIEVRE des apiculteurs des départements limitrophes.

Vous n'avez pas d'e-mail, vous pouvez simplifier la tâche du trésorier, en joignant une enveloppe à vos coordonnées pour l'envoi de votre récépissé de paiement de cotisation.

Réservé au Trésorier	Date réception : / / 201.. Payé par chèque n° : Banque :
----------------------	--

Attention : Les pièges à frelons asiatiques et le liquide attractif sont à commander au GASANM.