



## COTISATION 2024

N° NAPI (Obligatoire) : .....

Société : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

Je soussigné(e) .....

Déclare par la présente adhérer à la section apicole du GDS de l'Eure ainsi qu'à la section apicole régionale et m'engage à respecter le règlement intérieur de la section.

Atteste avoir pris connaissance du plan sanitaire d'élevage (PSE) et de ses recommandations sanitaires. Utiliser les médicaments vétérinaires délivrés par le vétérinaire du GDS de l'Eure selon ses prescriptions, mentionnées dans le PSE et précisées lors de la visite de suivi réalisée dans mon rucher.

Fait à .....

Le .....

Signature

Règlement par chèque : libellé au GDS 27 - Section apicole

Règlement par virement : FR76 1830 6002 3611 8961 2410 035 (indiquez votre n° NAPI dans le libellé du virement)

Merci d'envoyer ces pages dûment remplies

**Avant le 29 février 2024**

Par courrier (chèque) : GDS27 - Section Apicole - CS 30556 - 27005 EVREUX Cedex

Par mail (virement) : samantha.chaume@gds27.fr

Cotisation 2024 (Obligatoire)	Forfait (dont 1.85 € cotisation à la section apicole régionale)	22.00 €	22.00 €
Cotisation 2024 (Obligatoire)	Nombre de ruches : ..... x	0.80 €	
Revue : Santé de l'abeille	6 numéros	20.00 €	
		<b>TOTAL</b> =	€

Je souhaite une facture

### EMPLACEMENTS DE RUCHERS - A remplir impérativement

	Adresse	Code Postal	Commune	Nombre de ruches
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				