



GROUPEMENT DE DEFENSE SANITAIRE APICOLE DES BOUCHES DU RHONE

NUMERO APICULTEUR (NAPI) : 13 0 0 _ _ _ _ NB RUCHES
EXPLOITEES : _____

N° SIRET : _____ ou N° NUMAGRIT : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

Tel : _____ Mobile : _____ Courriel où vous envoyer des informations

(important pour les communications et convocations) : _____

J'accepte de recevoir des informations de la part du GDSA 13 et de ses dirigeants par courriel :

Oui / Non (entourez votre réponse)

Vous devez :

Joindre à ce bulletin d'adhésion la copie du CERFA N° 13995*04 de déclaration de ruches rempli fin 2017.

J'ai bien pris note que la déclaration annuelle 2017 ET 2018 de mes ruchers est **OBLIGATOIRE** pour adhérer au GDSA13 et donc pour bénéficier du PSE (achats subventionnés et médicaments) dont je deviens signataire.

Date :

Signature :

APPEL A COTISATION POUR L'ANNÉE 2018

Montant de votre cotisation :

- Membre domicilié hors département des Bouches du Rhône (Forfait de **6 €**)
€
- Membre domicilié dans les Bouches du Rhône possédant de 1 à 10 ruches (Forfait de **20 €**)
€
- Membre domicilié dans les Bouches du Rhône possédant plus de 10 ruches
(Forfait de **20 € + 0.45 €** par ruche à **partir de la première**)
Calcul de votre cotisation : nombre de ruches : _____ x 0.45 = _____ € + **20 €** = _____ €
- Abonnement à la revue « La Santé de l'Abeille » (6 numéros, **18 €**)
€
- **Stage de formation sanitaire du GDSA13**
Ils ne sont pas encore définis, les informations vous seront envoyées par mail dans les meilleurs délais.

Imprimé à renvoyer avec votre chèque (libellé à l'ordre de GDSA13) à :
Madame Jacqueline CIUCCI 1019 chemin des Baraques - Pont de l'Etoile
13360 ROQUEVAIRE (tel 04 42 04 29 21)