

Particulier  Association  Mairie  Entreprise  UIAD

Madame  Monsieur

Année de naissance : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Raison Sociale : \_\_\_\_\_

N° de SIRET : \_\_\_\_\_

N° Apiculteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Nombre de ruches : \_\_\_\_\_

**Cotisations de base :**

- Syndicat Apicole Dauphinois 16 €
  - Groupement de Défense Sanitaire Apicole 8 €
- La délivrance de médicaments implique l'adhésion du demandeur au GDSA et au programme sanitaire d'élevage*

**Assurance**

Option 1 (Responsabilité civile + Protection juridique + Assurance foire et marché) Gratuit

Option 2 (Option 1 + Couvrant incendie + tempête + catastrophes naturelles + vol + vandalisme) marché

Nombre de ruches : \_\_\_\_\_ x 0.76€ = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

**Abonnements aux revues**

Abeilles et Fleurs ( revue mensuelle de l'UNAF ) \_\_\_\_\_ X 27€ = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Abeilles de France ( revue mensuelle du SNA ) \_\_\_\_\_ X 21€ = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Santé de l'abeille ( revue bimensuelle de la FNOSAD ) \_\_\_\_\_ X 18.5€ = \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Total à régler: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €

Règlement par :  Espèces  Virement  Chèque N° : \_\_\_\_\_

Banque : \_\_\_\_\_

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique à ce formulaire. La fourniture des données qu'il contient est obligatoire. La loi vous donne droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant, en vous adressant au Président du SAD.

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature de l'adhérent

Cadre réservé au SAD

Traité le : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_