



FEUILLE DES COTISATIONS - ANNEE 2020

Cette feuille est à remettre avec votre règlement lors de l'Assemblée Générale
ou à faire parvenir **avant le 31 décembre 2019** au trésorier :

Alain FAYARD 37 rue de Bretagne 42 600 MOINGT MONTBRISON

Merci de régler **par chèque** à l'ordre de **L'Abeille du Forez**

NOM :	Prénom :	● N° D'APICULTEUR								
Adresse :		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Code postal :	Commune :	● NOMBRE DE RUCHES								
Tél :	E. Mail :	<input type="text"/>								

J'accepte de recevoir des informations à caractère apicole et d'être sollicité pour apporter mon soutien actif à des actions pour lesquelles le syndicat "L'Abeille du Forez" s'impliquerait.

Je suis déjà membre du Groupement Apicole de FEURS (G.A.F.)

■ COTISATION SYNDICALE : quel que soit le nombre de ruches	17,00
<i>(pour les anciens adhérents)</i> pénalité de retard (après le 01/01/20) . . 5,00 €
■ ASSURANCE (choisir une seule option) : <i>(pour l'année civile 2020)</i>	
<i>(obligatoire sauf si vous êtes déjà assurés)</i>	
→ option I : 0,12 € x ruches
→ option II : 1,04 € x ruches
→ option III : 1,60 € x ruches
■ ABONNEMENTS AUX REVUES :- L'ABEILLE DE FRANCE (SNA) : 22,50 €
- LA SANTE DE L'ABEILLE : 20,50 €
<i>(avant le 1^{er} janvier 2020)</i>	
TOTAL :	<input type="text"/>

FEUILLE DE DECLARATION OBLIGATOIRE POUR L'ASSURANCE - ANNEE 2020

NOM :	Prénom :	● N° D'APICULTEUR								
Adresse :		<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Code postal :	Commune :	● NOMBRE DE RUCHES								
Tél :	Année de naissance :	<input type="text"/>								

Nombre ruches	Lieux d'hivernage (Préciser le département, la commune, le lieu dit)	Nombre ruches	Lieux de transhumance (Préciser le département, la commune, le lieu dit)

"ABEILLE DU FOREZ"

Signature