

**BORDEREAU D'ADHESION
ET
COMMANDE INDIVIDUELLE DE MEDICAMENT**

Automne 2019

IDENTIFICATION

Merci d'écrire très lisiblement

Nom du rucher _____
 Nom et prénom de l'apiculteur (*) _____
 adresse 1 (*) _____
 adresse 2 _____
 Code postal (*) Ville (*) _____
 Téléphone (*) fixe Portable
 Adresse e.mail _____
 NAPI (*) Nombre de ruches (*)
 (*) informations obligatoires

Date de déclaration de ruchers*OBLIGATOIRE**

ADHESION 2019

Ne tenez pas compte de cette partie si vous avez déjà adhéré, nous préciser la date et la section



Part fixe (8,00 €)	<input type="text"/>
Part variable (nombre de ruches X 0,40 €)	<input type="text"/>
ou Forfait de 70 à 149 Ruches (50€)	<input type="text"/>
ou Forfait + 150 Ruches (65€)	<input type="text"/>
Total montant adhésion	<input type="text"/>
montant : 18,00 €	<input type="text"/>

ABONNEMENT à la revue : LA SANTE DE L'ABEILLE (facultatif)

ACHAT DE MEDICAMENTS: possible uniquement pour les adhérents au PSE, rayer la phrase 1 ou 2

- 1) je n'adhère pas au PSE du GDSA et ne commande pas de médicaments
 2) j'adhère au PSE du GDSA et, dans ce cadre, commande les traitements suivants:

Les médicaments sont à retirer par vos soins à la CLINIQUE VETERINAIRE DU VERNEY
172 avenue Pierre LANFREY
73000 CHAMBERY

	PU TTC	NBRE D'UNITES	MONTANT
APIVAR	24,60		
APIBIOXAL 35 gr	21,60		
APIBIOXAL 175 gr	91,20		
APIBIOXAL 350 gr	150,00		
APILIFE VAR	4,32		
OXYBEE	36,00		
VARROMED	24,60		
APISTAN	28,20		
Total montant médicaments			<input type="text"/>
TOTAL A PAYER (A+B+C)			<input type="text"/>

J'ai besoin d'une facture (rayer la mention inutile) **OUI NON**

DESTINATION DU DOCUMENT ET REGLEMENT

Ce document doit être adressé à l'adresse ci-après accompagné du règlement.

Assistante du trésorier du GDSA de la Savoie
 Madame CHIARIGLIONE Edith
 406 rue St Martin
 73300 HERMILLON

Mail : ec.hermillon@gmail.com
 téléphone : 0626551865

Règlement

- De préférence, par virement bancaire en n'oubliant pas d'en informer le trésorier par mail

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1027 8088 9100 0204 2290 164	CMCIFR2A

- Sinon par chèque stipulé à l'ordre du **GDSA de la Savoie**

Date : Signature :