



# ASSOCIATION SANITAIRE APICOLE DÉPARTEMENTALE DU MAINE ET LOIRE

## BULLETIN D'ADHÉSION \*

N° Compta :

**\* IMPORTANT :**

L'adhésion à l'ASAD vaut acceptation implicite de l'adhérent au Programme Sanitaire d'Elevage (PSE).

✉ A retourner au trésorier : **ASAD49**

**LECAPLAIN Nathalie** 3 Place de la Nœe **49320 LES ALLEUDS**

✉ [labeille@labeille49.fr](mailto:labeille@labeille49.fr)

<http://www.labeille49.fr>

N° Adhérent :	N° Apiculteur (GDS) :
Nom et Prénom :	Téléphone fixe :
Adresse :	Téléphone portable :
Code Postal :	Mél :
Ville :	

### TARIF 2017

**Droit d'entrée** (pour les nouveaux adhérents uniquement) : **2,00 €**

**Ne remplir qu'une seule ligne suivant votre situation**

*Exemple : vous avez 35 ruches → (0.10 € x 35) + 12.00 € = 15.50€*

de 0 à 100 ruches	(0.10 € X.....)	+	12.00 € =	.....
de 101 ruches à 200 ruches	(0.03 € X.....)	+	30.00 € =	.....
de 201 ruches à ∞	(0.01 € X.....)	+	54.00 € =	.....

**Contribution solidaire :** .....

**Santé de l'Abeille :** Abonnement Revue **18.00 €** X ..... = .....

☞ Rayer la mention inutile : **1<sup>er</sup> abonnement** ou **renouvellement**

**Assurances ruches :** L'ensemble du Cheptel (OBLIGATOIRE)

☞ Tous risques :

**Garanties C2 :**

- Responsabilité Civile + protection juridique + incendie,
- tempête et catastrophes naturelles,
- vol et détériorations des ruches.

**Indemnités maxi. :** Ruche et contenu : 73€

**Essaim et couvain :** 73€

**Franchise :** 97€

**Nombre de ruches assurées :** ..... x **1.20 €/ruche** = .....

**chèque à l'ordre de l'ASAD**

**Total :** .....

Je reconnais avoir pris connaissance de la note ci-dessus et j'en accepte les conditions, et j'adhère au Code de bon voisinage de l'apiculteur disponible en téléchargement sur le site.

Date : .....

Signature : .....

**MERCI DE JOINDRE AU PRÉSENT BULLETIN D'ADHÉSION LE "CERFA" DE DÉCLARATION DE RUCHES.**