

Bulletin d'adhésion au GDSAIF et Bon de commande des traitements de lutte contre la varroose - **A renvoyer avant le 15/02/20**

| Coordonnées | | | | | |
|--|--|---|---------------------------------|--|-------|
| 1 | Numéro d'apiculteur (NAPI): | | NOM-Prénom : | | |
| | Société : | | Adresse : | | |
| | Code Postal : | | Ville : | | |
| | N° Fixe | | N° Portable | E-mail : | |
| | Syndicat/Association: | SAVO | Si AUTRE, préciser son nom : | | |
| 2 | Nombre de Ruchers : | | Nombre de Ruches : | | |
| 3 | Abonnement à la revue de la FNSOAD - <u>La Santé de l'Abeille</u> | 18 € | OUI / NON | | - € |
| 4 | Cotisation au GDSAIF - Tarif unique | 16 € | | | + |
| | Cotisation due : Avez-vous déjà payé à ce jour votre cotisation au GDSAIF au SAVO ? | | OUI / NON | | - € |
| Commande de produits de traitements de lutte contre la varroose | | | | | |
| 5 | Traitement | Conditionnement | Prix unitaire | Qte | Total |
| | APIVAR | Sachet de 10 lanières pour 5 ruches | 20,00 € | | - € |
| | APILIFEVAR | 2 Sachets de 2 plaquettes (trt pour 1 ruche) | 8,60 € | | - € |
| | OXYBEE 11 | 1l pour 30 ruches | 36,00 € | | - € |
| | APIBIOXAL 35 (acide oxalique) | 1 sachet pour 10 ruches | 25,00 € | | - € |
| | APIBIOXAL 175 (acide oxalique) | 1 sachet pour 50 ruches | 88,00 € | | - € |
| | | | | | - € |
| <i>Attention! Tous les traitements non retirés au 31 Décembre 2020 seront considérés comme don au GDSAIF.</i> | | | Total Traitements : | | - € |
| 6 | Nombre théorique de ruches à traiter avec votre commande : (prévoir les essaims de l'année) | | - | | |
| 7 | DON pour le GDSAIF (FACULTATIF) | OUI / NON | Si OUI, Montant du Don : | | - € |
| | | | | | = |
| 8 | Règlement, par chèque à l'ordre du "GDSAIF"; pour un montant de : | | | TOTAL TTC : | - € |
| | Banque : | | Chèque n° : | | |
| 9 | Je souhaite une facture | Faites un choix | OUI / NON | | |
| 10 | Commande à retirer à : | | | | |
| | Lors de l'AG du GDSAIF à Trappes | Le samedi 21 mars 20 (de 9h00 à 15h00) : | Faites un choix | OUI / NON | |
| | ICKO - 516 rue Hélène Boucher - 78530 - BUC | Le samedi 20 juin 20 (de 9h00 à 12h00) : | | OUI / NON | |
| | Par Procuration | | OUI / NON | | |
| Remplir la procuration suivante et la découper pour la présenter le jour de la distribution | | | | | |
| Pas de distribution chez ICKO en dehors de ces deux dates. Si vous n'êtes pas disponible à cette date, pensez à donner procuration. | | | | | |
| 11 | Imprimer le bon de commande et l'envoyer accompagné du règlement à l'adresse ci-contre : | | | Michel Amé 20 Allée Henri Matisse 95520 OSNY | |
| | Fait à : | | Le : | | |
| | Signature : | | | | |

En signant ce bulletin d'adhésion, j'accepte expressément de recevoir des courriels du GDSAIF qui s'engage à ne céder vos informations personnelles à aucun tiers.

