

 PROCURATION POUR RETIRER LES TRAITEMENTS						
<i>Partie à remplir par l'adhérent :</i>						
<i>Mr/Mme :</i>						
<i>Habitant à :</i>						
<i>Immatriculation rucher (N°API)</i>		<i>Nombre de ruches :</i>				
<i>Donne procuration à Mr/Mme</i>	Michel AME		<i>Syndic /association :</i>	SAVO		
<i>D'enlever ma commande.</i>		<i>Date</i>		<i>Signature de l'adhérent :</i>		