

Si "OUI" l'adresse de facturation à défaut sera celle définie à l'étape n°1

PROCURATION POUR RETIRER LES TRAITEMENTS

Partie à remplir par l'adhérent :

Mr/Mme :

Habitant à :

14

*Immatriculation rucher
(N°API)*

Nombre de ruches :

0

Donne pouvoir à Mr/Mme

Syndic /association :

D'enlever ma commande.

Date

Signature de l'adhérent :