


Bulletin d'adhésion au GDSAIF et Bon de commande des traitements de lutte contre la varroose - **A renvoyer avant le 15/02/19**

Coordonnées					
1	Numéro d'apiculteur (NAPI):		NOM-Prénom :		
	Société :		Adresse :		
	Code Postal :		Ville :		
	N° Fixe		N° Portable	E-mail :	
	Syndicat/Association:	Goutte d'or	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>	19 €	OUI / NON		- €
4	Cotisation au GDSAIF - Tarif unique	16 €			+
	Cotisation due : Avez-vous payé à ce jour votre cotisation au GDSAIF à la Goutte d'or ?		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	25,00 €		- €
	APILIFEVAR	Sachet de 2 plaquettes (2 sachets par ruche)	4,30 €		- €
	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 €		- €
	APISTAN	Sachet de 10 lanières pour 5 ruches	25,00 €		- €
<i>Attention! Tous les traitements non retirés au 31 Décembre 2019 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 DU :	0,00 €
	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 16 mars 19 (de 9h00 à 12h00) :		Faites un choix	OUI / NON
	BEEOPIC - 516 rue Hélène Boucher - 78530 - BUC	Le samedi 22 juin 19 (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 Beeopic 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 :			Gilles DERAMECOURT 6, rue Saint-Martin 95240 CORMEILLES-EN-PARISIS	
	Fait à :		Le :		
	Signature :				

Emplacement des ruchers			
Code Postal	Adresse / lieu dit	Ville	Nb ruche (s)
Total Ruches			0

13

 Découper la procuration selon les pointillés

PROCURATION POUR RETIRER LES TRAITEMENTS	
<i>Partie à remplir par l'adhérent :</i>	
Mr/Mme :	
Habitant à :	
Immatriculation rucher (N°API)	Nombre de ruches : 0
<i>Donne procuration à Mr/Mme</i>	<i>Syndic /association :</i>
<i>D'enlever ma commande.</i>	<i>Date</i> <i>Signature de l'adhérent :</i>

14