

Bulletin d'adhésion au GDSA Dordogne pour 2021

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Adresse Mail :@.....

Site internet :

N° NAPI :

N° SIRET/NUMAGRIT (*Rayer la mention inutile*).....

Êtes-vous cotisant(e) MSA OUI NON

Voir au verso





VOTRE INFORMATION (à cocher)

Vous souhaitez être informé(e) pour : l'assemblée Générale, renouvellement d'adhésion, ...

Pour les alertes maladies et traitements, l'information s'effectue uniquement par courriel.

Par MAIL (fortement recommandé).....

Par courrier papier pour les personnes sans matériel informatique.....

Êtes- vous adhérent à un syndicat ou une association apicole (facultatif) : oui non

Si oui, merci d'indiquer le nom :

LA COTISATION (à cocher)

Cotisation de base obligatoire :..... **14,00 €**

Revue de la FNOSAD - La Santé de l'Abeille18,00 €

Don à l'association : :€

TOTAL:.....€ (à remplir)

Banque :N° de chèque :

Cochez si vous souhaitez recevoir (par mail uniquement) un justificatif de paiement :

DATE ET SIGNATURE :

***REGLEMENT EXCLUSIVEMENT PAR CHEQUE** à l'ordre du GDSA 24 et à retourner avec ce bulletin d'adhésion rempli et signé à : **Mme Sylvie BOISSINOT – 17 Route d'Ataux – 24 190 SAINT JEAN D'ATAUX**

Adresse courrier : GDSA Dordogne – Madame Sylvie BOISSINOT – 17 Route d'Ataux – 24 190 Saint Jean d'Ataux
gdsadordogne@gmail.com
<https://gdsadordogne.fr>



Adhésion gratuite au :

Plan Sanitaire d'Élevage (PSE)

Pour bénéficier de l'achat de médicaments auprès du **G**roupement **S**anitaire de **D**éfense **A**picole (GDSA), il faut **obligatoirement** adhérer au **Plan Sanitaire d'Élevage (PSE)**.

Cela impose de traiter avec des médicaments disposant de l'Autorisation de **M**ise sur le **M**arché (AMM), à la bonne période de l'année, de respecter les obligations légales de déclaration ainsi que toutes les recommandations du GDSA Dordogne.

Le nombre de ruches indiqué ne peut en aucun cas excéder le nombre de ruches déclarées sur la déclaration de rucher(s). Les informations personnelles de l'apiculteur sont confidentielles et de fait internes au G.D.S.A.24.

Je soussigné,(Nom et Prénom).....

Adresse :.....

Code postal :.....

Ville :.....

N° tel :.....

Portable :.....

Adresse courriel :.....@.....

N° Apiculteur (*obligatoire*) :

Nombre de colonies :

Déclare adhérer volontairement au PSE, et de respecter les consignes du PSE.

DATE et SIGNATURE précédé de la mention « **lu et approuvé** »