



## Fiche d'adhésion

Nom : ..... Prénom.....

Sexe : H ou F Date de naissance : .....

Profession ou raison sociale : .....

Adresse postale : .....

.....

e-mail : .....

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Personne à contacter si besoin (Nom Prénom téléphone e-mail) : .....

.....

Allergies connues : .....

J'autorise l'utilisation des éléments personnels suivants pour les publications d'apivet83 notamment celles concernant son site internet [www.apivet83.fr](http://www.apivet83.fr), sa page Facebook et toute communication publique :

<b>Nom et prénom</b> : oui-non	<b>Photos</b> : oui-non	<b>Date de naissance</b> : oui-non
--------------------------------	-------------------------	------------------------------------

Niveau des connaissances théorique et pratique de l'apiculture :

*Barrer SVP les cases qui ne correspondent pas à votre situation*

<b>Aucune ou très faible</b>	<b>Petite connaissance, expérience inférieure à 2 années de pratique apicole</b>	<b>Apiculteur confirmé, expérience supérieure à 2 années de pratique apicole</b>
------------------------------	--	--

Adhésion souhaitée :

*Barrer SVP les cases qui ne correspondent pas à votre situation*

<p><b>Adhérent partenaire</b></p> <p>Soutien moral et financier de l'association: Défense de l'abeille, des pollinisateurs sauvages, du maintien de la biodiversité et du respect de l'environnement.</p> <p>Intégration partielle au fonctionnement de l'association</p>	<p><b>Adhérent actif</b></p> <p>Intégration totale au fonctionnement de l'association notamment à la formation théorique et pratique de l'apiculture</p>
---	--

Montant des adhésions (partenaire et actif) : 10 Euro (du 01/09/2021 au 31/12/2021)

Les montants des adhésions pour l'année civile complète n seront indiqués courant septembre de l'année civile n-1

Date

Lu et approuvé

Signature