

Groupement Apicole d'Entraide du Garlaban (GAEG)

RE ADHESION_2022 N° ADHERENT =

FAM_2021

ADHESION_2022

Fiche d'ADHESION à renseigner et à transmettre avec le chèque du montant correspondant à :

GAEG

29 Avenue des Alliés Place de l'Hôtel de Ville 13360 ROQUEVAIRE

Telephone: 06 95 78 85 12

courriel: contact@gaeg.fr

Web <https://gaeg.fr>

NOM de l'adhérent légal:..	PRENOM	Mail:	@
Conjoint(te)	PRENOM	Mail:	@
<small>(*) Et ou proche parent, descendant mineur apiculteur</small>			
NOM:	PRENOM	Mail:	@
NOM:	PRENOM	Mail:	@
ADRESSE :	Code postal		
Tel. Fixe :	Tel. Port. :		

N° de SIRET =

N° NAPI =

ACCEPTEZ VOUS:

Entourer les réponses de votre choix

De communiquer les renseignements ci-contre aux autres membres du G.A.E OUI NON

Obligatoire pour les demandes d'essaims, la transhumance ou certaines actions communes. Les diffusions de photographies prises lors des réunions, manifestations et activités techniques OUI NON

De vous engager moralement à vous rendre disponible pour une demi journée de bénévolat et à être contacté pour diverses activités et ou manifestations OUI NON

ADHESION INDIVIDUELLE 1° ANNEE (25 € PLUS DROITS D'ENTREE à 35 €)	60,00	€uros
RENOUVELLEMENT ADHESION INDIVIDUELLE	25,00	€uros
ADHESION FAMILLE 1° ANNEE (35 € PLUS DROITS D'ENTREE à 35 €)	70,00	€uros
RENOUVELLEMENT ADHESION FAMILLE 35 €	35,00	€uros

JE REGLE MES COTISATIONS TOTAL = €uros
 Par chèque A L'ORDRE DU "GAEG" N° BANQUE: CB: PAIEMENT EN LIGNE

Préciser ici le NOM du titulaire du chèque →

MES RESPONSABILITES

Par ma signature au bas de ce bulletin. Je soussigné adhérent légal, adhérents Famille (A la même adresse).

Déclare lire et accepter les Statuts, le Règlement intérieur, les Chartes, et les Conventions.

Etre en accord avec la législation concernant les adhérents ou les dirigeants d'associations.

Avoir les capacités physiques liées à la pratique de l'Apiculture.

Avoir été averti et sensibilisé aux risques inhérents aux piqûres d'abeilles et prendre en compte à titre personnel ces risques.

Avoir contracté une assurance Responsabilité Civile ou Multirisques personnelle.

NOMs:..... PRENOMs :.....

Lu et approuvé.

Signatures de l'adhérent Légal et des adhérents ayants droit

Date:.....



L'adhésion au GAEG ne sera effective qu'après l'encaissement de la ou des dites cotisations précisées ci-dessus.