

# Association Sanitaire Apicole de Loire-Atlantique

## APPEL de COTISATION année 2021



N° Apiculteur :

Nom, Prénom :

Adresse :

Code postal / Commune :

Téléphone fixe :

Adresse électronique (écrire lisiblement !) :

Année de naissance :

Téléphone portable :

@

Cotisation de base :

+ cotisation à la ruche 0.20 € X ruche(s)

10.00 €

€

- J'accepte que mes coordonnées puissent être transmises à d'autres adhérents de l'ASAD44  oui  non

**Facultatif : Abonnement (tarif réduit) à « La Santé de l'Abeille » :**

18,00 €

**Facultatif : Assurance : Ne cochez qu'une seule ligne (soit A, soit B, soit C)**

**ATTENTION ! DATE LIMITE DE SOUSCRIPTION LE 25 MARS !!!**

A- : Responsabilité civile + protection juridique : 0,122 € par ruche = ..... €

**Barème B = 74.37 € maximum remboursé (46.06 € équipement + 28.31 € abeilles)**

B1- : Idem A + protection juridique + incendie + tempête et catastrophes naturelles : 0,688 € par ruche = ..... €

B2- : Idem B1 + vol et détérioration des ruches : 0,889 € par ruche = ..... €

B3- : Idem B2 + mortalité des abeilles imputable à un empoisonnement accidentel survenu à la suite de traitements chimiques des cultures voisines ou aux maladies suivantes : loque américaine ou européenne, acariose, nosérose, aspergillomycose, varroase (\*) : 1.618 € par ruche = ..... €

**Barème C = 99.94 € maximum remboursé (62.75 € équipement + 37.19 € abeilles)**

C1- : Idem A + protection juridique + incendie + tempête et catastrophes naturelles : 0,923 € par ruche = ..... €

C2- : Idem B1 + vol et détérioration des ruches : 1,199 € par ruche = ..... €

C3- : Idem B2 + mortalité des abeilles imputable à un empoisonnement accidentel survenu à la suite de traitements chimiques des cultures voisines ou aux maladies suivantes : loque américaine ou européenne, acariose, nosérose, aspergillomycose, varroase (\*) : 2.188 € par ruche = ..... €

\* **N.B → L'Adhérent** souscrivant les options B3 ou C3 doit fournir **un certificat** prouvant que son élevage apicole est indemne des maladies ci-dessus garanties, **établi** par un **Agent** ou un **Spécialiste Sanitaire Apicole**.

**Total :**

€

**Arrondir la somme à deux chiffres derrière la virgule, soit au centime d'euros.**

**Chèque à établir au nom de l'ASAD44 et à envoyer avec ce document et une enveloppe timbrée à :**

**Luc Gouverneur, trésorier de l'ASAD44, 2 rue Dugast-Matifeux, 44000 NANTES**