



DEMANDE D'ADHESION A L'ENTRAIDE APICOLE DE VENDEE

Période du 1^{er} janvier au 31 décembre 2016

Nom : **Prénom** :

Adresse :

Tél mobile : **Tél fixe** :

E-mail :

N° adhérent (1) : **Date de naissance** : **Nombre de ruches** :

Cotisation 2016 : 35 € + 0,18 € par ruche (Exemple pour 10 ruches : 35 € + 10*(0,18) =36,80 €).

Libellez votre **chèque** à l'ordre de l'Entraide Apicole de Vendée et l'envoyer avec cette demande à la trésorière :
Mme Catherine GRASSINEAU l'Antrie, BP 101, 85430 Les Clouzeaux

Avez vous l'intention de suivre une session de formation au rucher-école ?

Initiation à l'apiculture	OUI	NON	(<i>razer la mention inutile</i>)
Perfectionnement	OUI	NON	(<i>razer la mention inutile</i>)

(1) *si renouvellement d'adhésion*