

NOM-Prénom

Mes données enregistrées sont celles figurant sur mon Récépissé DGAL de Déclaration de Rucher. **Précisions ou modifications particulières à signaler :**

Je souhaite recevoir la Newsletter du GDSA 30 O oui O non

Adhésion au GDSA 30

Apiculteur de 1 à 10 ruches : Simple à 12€ ou Soutien à 25€

Apiculteur de 11 à 25 ruches : Simple à 22€ ou Soutien à 35€

Apiculteur de 26 ruches et plus : Simple à 35€ ou Soutien à 50€ ...

Abonnement à la revue « Santé de l'Abeille » à **22,00 €uros** ...

(L'Abonnement « Groupe » est recommandé avant **fin Février**)

Besoin en MEDICAMENTS ANTI-VARROAS

- J'ai pris connaissance des prescriptions du **Programme Sanitaire d'Elevage** et du **Plan de Distribution 2025** et je m'engage à y adhérer pleinement (voir Annexes)

- Afin de réaliser les traitements préconisés dans le PSE, je souhaiterais obtenir :

.... étuis (1 pour 5 ruches) **ApiVar à 25 €uros**

.... packs (1 pour 5 ruches) de 10 sachets **ApilifeVar à 42 €uros**

.... flacons 555 ml (20 applications en moyenne) **Varromed à 23 €uros**

.... flacons 75g (45 applications en moyenne) **Varroxal à 40 €uros**

.... flacons 200g (120 applications en moyenne) **Varroxal à 90 €uros**

Médicaments pour un total de ...

- Je choisis : (**cocher la case utile**)

de récupérer, ou faire récupérer par M.
mes médicaments avec Bon de Délivrance, à

de me faire expédier ma commande à mon domicile en Juillet,
- **je joins en complément, 12 € pour 3 étuis ou packs,**
puis 2 € par étui ou pack supplémentaire ...
* **tarif d'expédition des flacons sur demande**

- Je déduis (éventuellement) mon **AVOIR 2024** de ...

- Mon total en un seul paiement s'élève à ...

*Le paiement peut être effectué par chèque, à l'ordre du « **GDSA du GARD** »
ou par virement, en précisant en référence : **ADH 2025, vos NOM-Prénom**
sur le compte du **GDSA du Gard, IBAN : FR19 2004 1010 0900 7594 5V03 091***

**Bulletin d'Adhésion à renvoyer scanné par mail pour un virement,
ou avec le chèque par courrier, à l'adresse :**

Secrétariat GDSA 30 : Gilbert DUMAS
4 ROUTE DE SAINT-AMBROIX
30430 ST JEAN DE MARUEJOLS

*email : gdsa30@gmail.com
messagerie 06 31 36 95 96*

MEMO A CONSERVER

par l'Apiculteur

ADHESION 2025 GDSA 30

Le :

Adhésion choisie

... ..

Abonnement à la
Santé de l'Abeille

... ..

Produits et Qtés
Antivarroas

... ..

Coût Total :

... ..

Port :

Récupération à la
distribution de :

... ..

Jour et heure :

... ..

Total chèque :

... ..

TARIFS 2025 :

- Le principe des trois paliers tarifaires suivant son cheptel, avec possibilité d'une majoration de soutien librement choisie, instauré en 2021, est reconduit. Les adhérents retardataires (après le 31 Mai) et ceux qui alourdissent le travail de gestion seront automatiquement assujettis à l'adhésion de soutien.
- Le tarif des médicaments anti-varroas n'est pas subventionné ; Il est à prix coûtant, « tarif Labo ». La cotisation au PSE, **incluse dans le prix**, est de l'ordre de 0,30€ à la ruche. **Après le 31 Mai, l'unité « médicament » pourra être majorée.**

ENGAGEMENTS individuels dans le Réseau d'Intervenants et de Piégeurs

La Lutte FA menée par le GDSA 30, avec piégeage de printemps, démarchage et information des collectivités, destructions des nids, est l'affaire de tous les adhérents. Sa réussite dépend de nos engagements individuels et du déploiement des partenariats avec les collectivités locales. Les différentes actions doivent être coordonnées, donc collectives, sous forme d'un Réseau « Lutte FA » bénévole.

-Je suis **prêt à m'investir dans le Réseau de LUTTE FA-GDSA 30 ...**

NOM, Prénom : n° mobile :

Commune(s) d'interventions :

-Le piégeage de printemps des Fondatrices V.Velutina s'avère un outil majeur de régulation des nids. **Je décide de participer activement à ce piégeage concerté** :Je signe la **charte du piégeur** (voir annexe Réseau Lutte FA) et je suis preneur de 1, 2 (entourer votre choix) piège(s) sélectif(s) au tarif préférentiel de 15€. Je m'engage notamment à communiquer mes captures en ouvrant un compte sur la plateforme « LeFrelon.com ». Je recevrai informations et synthèses du Réseau Lutte FA.

NOM, Prénom : n° mobile :

CANDIDATURE, au Conseil de la Section Apicole, à une formation TSA

Je, soussigné présente ma candidature

-pour siéger au Conseil de Section (élections 2025 en AG du 8 Mars)

-pour m'engager dans la formation de TSA (rayer, ou pas, la ligne inadéquate)

Date : Signature :

INSCRIPTION à l'AG du 8 Mars 2025 à **ALES Pôle Culturel Rochebelle**

Réponse indispensable avant le 3 Mars 2025

Mme, M. participera à l'AG et réserve ... couverts pour le Repas, à 18€ (40 places)

Chèque ou virement au GDSA du GARD - **à dissocier de la cotisation svp** -

PROCURATION (le renvoi permet un bon fonctionnement associatif) (**à utiliser par tous les adhérents qui ne pourront pas assister à l'AG**)

Je soussigné domicilié(ée) à

donne pouvoir à (nomination facultative)

pour me représenter à l'AG 2025 du GDSA 30, et voter à ma place.

A le Signature :