



# Groupement de Défense Sanitaire Apicole de la Manche

Section adhérente au



**ANNEE 2017**

## **A) Adhésion au GDSA :**

NOM : ..... Prénom : .....

Domicilié : n° ..... rue/lieu-dit : .....

COMMUNE : ..... CODE POSTAL : .....

CANTON : ..... Téléphone : .....

N° de RUCHER délivré par la DDPP (ex DSV) (obligatoire) : **50 0**.....

Adresse e-mail : .....

## **Désire adhérer au Groupement de Défense Sanitaire Apicole de la Manche :**

1° Cotisation fixe : .....11, 00 €

2° Cotisation par ruche:- de 0 à 50 ruches : 0,30 € x .....ruches = ... ,.... €

- à partir de 51 ruches et au-delà :0,25 € x .....ruches = ... ,.... €

3° Abonnement (groupé) à la revue *La santé de l'abeille* (18 € par an)

oui = ... ,.... €

|   |
|---|
| € |
|---|

**TOTAL A =**

,

## **B) Commande de médicaments pour lutter contre la varroase :**

L'adhésion au GDSA et l'engagement au Plan Sanitaire d'Élevage (PSE) sont obligatoires pour la prise en compte de la commande des médicaments APIVAR.

Le Plan Sanitaire d'Élevage (PSE) qui définit les moyens à mettre en œuvre pour lutter contre la varroase vous est communiqué au dos du courrier joint.

***Tournez la page SVP***

**BULLETIN D'ENGAGEMENT AU PLAN SANITAIRE D'ELEVAGE**

Je soussigné

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

COMMUNE : .....CODE POSTAL :.....

**adhère au Plan Sanitaire d'Élevage proposé par le Groupement Sanitaire Apicole de la Manche (ce plan vous est communiqué au dos du courrier joint).**

Fait à ..... Le .....

**Signature :.....**

**\*Rappel**

La quantité de médicaments commandés doit correspondre au nombre de ruches déclarées au GDSA.

Les lanières vous seront remises avec l'ordonnance établie par notre vétérinaire-conseil.

Le prix à la commande est fixé à 18 € le paquet , il tient compte de l'aide que le Conseil Départemental nous apporte habituellement.

**\* COMMANDE DES LANIERES APIVAR :**

Rappel du nombre de ruches déclarées au GDSA : .....ruches

Je commande ferme .....paquets de 10 lanières APIVAR

soit 18 € x ..... paquets =

|     |
|-----|
| , € |
|-----|

**Signature :.....**

**TOTAL B**

\*\*\*\*\*

**TOTAL GENERAL**

- A (Adhésion) = .....,.....€

- B (APIVAR) = .....,.....€

**TOTAL A + B =**

|     |
|-----|
| , € |
|-----|

**Cette feuille, accompagnée de votre règlement par chèque du total (A+B), libellé à l'ordre du GDSA 50 doit être expédiée avant le 25 janvier 2017 [Merci de bien respecter cette date] à l'adresse suivante:**

**Monsieur Lucien LIOT  
le Parc -Rue de la Verjusière  
50200 COUTANCES**