



# UNION SYNDICALE APICOLE SARTHOISE

## 2021 : bulletin d'adhésion et de préinscription aux cours

1° PERSONNE :  adhésion /  préinscription cours 1° année

Mme  Mlle  M. Nom :  Prénom :

Adresse 1 :  Adresse 2 :

Code postal :  Commune :

E-mail :  Téléphone :  Année de naissance :

2° PERSONNE ÉVENTUELLE (même adresse) :  adhésion /  préinscription cours 1° année

Mme  Mlle  M. Nom :  Prénom :

E-mail :  Téléphone :  Année de naissance :

Carte(s) d'adhésion :  unique /  séparées

**NOMBRE TOTAL DE RUCHES EXPLOITÉES (N) :**  (mettre 0 si pas de ruche)

<b>Adhésion principale</b> (USAS + SNA + revue « L'Abeille de France » + assurance RC jusqu'à 50 ruches) :	= 38,00 €
<b>Remarque</b> : si abonnement direct ou par un autre organisme à la revue, <b>adhésion principale réduite</b> :	= 15,00 €
<b>Adhésion secondaire</b> (USAS + SNA)	= 15,00 €
<b>Assurance option A</b> (RC / si plus de 50 ruches)	= (N - 50) x 0,18 €
<b>Assurance option B</b> (RC + incendie + tempête / dès la 1° ruche)	= N x 0,88 €
<b>Assurance option C</b> (multirisques sauf mortalité colonies / dès la 1° ruche)	= N x 1,54 €
<b>Abonnement facultatif à « La Santé de l'Abeille »</b> (revue éditée par la FNOSAD – tarif de groupe)	= 22,00 €
<b>Abonnement facultatif à « Abeilles et Fleurs »</b> (revue éditée par l'UNAF – tarif de groupe)	= 29,00 €
<b>Cotisation de soutien à l'USAS et à son rucher école</b>	
<b>Redevance CITEO (ex Eco-Emb.) nécessaire ?</b> <input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> Non Si oui et plus de 50 ruches	= (N - 50) x 0,05 €
<b>Cours 1° année</b> (si liste complète : <input type="checkbox"/> remboursement / <input type="checkbox"/> adhésion 2021)	= Nb personne(s) x 30,00 €

**MODE DE PAIEMENT :**  espèces /  chèque /  virement bancaire

**TOTAL**

**AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE FACTURE ? :**  Oui /  Non

**AVEZ-VOUS BESOIN D'UNE ATTESTATION D'ASSURANCE ? :**  Oui /  Non

**VOULEZ-VOUS RECEVOIR LES INFOS DE L'USAS PAR COURRIERS ÉLECTRONIQUES ?**  Oui /  Non

**ACCEPTERIEZ-VOUS D'ACCOMPAGNER UN.E DÉBUTANT.E DE VOTRE SECTEUR GÉOGRAPHIQUE ?**  Oui /  Non

**SIGNATURE(S) :**

Adhérent.e principal.e :

Autre adhérent.e :

**DATE :**

(Si envoi en ligne, taper Nom et Prénom)