L'Abeille Arlésienne

Association Loi 1901
Syndicat d'Apiculture fondé en 1908

Site Internet
https://www.abeille-arlesienne.fr/

COTISATIONS 2027

			Nbre	Total
Cotisation Syndicat Abeille Arlésienne(obligatoire 1 par personne)		**27,00 €**		
Inscription à un des Ruchers écoles	Miramas	**20,00 €**		
(pour les couples une seule inscription au rucher école)	Mouriès	**20,00 €**		
Abonnement Revue *Abeilles et Fleurs*	**Version papier**	**31,00 €**		
	Version numérique	**18,00 €**		

Nota : **L'abonnement à la revue Abeiles et Fleurs n'est pas obligatoire mais vivement conseillé**

Assurance Formule 1

Responsabilité Civile pour les dommages causés aux tiers dans le cadre de votre activité apicole

Franchise RC 280€

Ruches ou ruchettes: 0,45 €

Nbre	Total

Assurance Formule 2

Formule 1+

Dommages subis par vos ruches suite : à Incendie/explosion, Événements climatiques à caractères non exceptionnels (tempête, grêle, poids de la neige) ou à caractères exceptionnels (inondation, glissement de terrain…), transport, **Franchise : 228€**

- Catastrophes Naturelles : **Franchise légale**

Vol et vandalisme : Franchise : 10% avec un minimum de 200€

Remboursement maximum par ruche : 150 € du 01/03 au 30/09
112,50 € le reste de l'année

Ruches ou ruchettes: 2,00 €

Nbre	Total

Assurance Formule 3

Formule 2 INCLUANT un remboursement bien supérieur

Remboursement maximum par ruche : 250 € du 01/03 au 30/09
187,50 € le reste de l'année

Ruches ou ruchettes: 3,20 €

Nbre	Total

(voir "infos assurance" sur le site: https://www.abeille-arlesienne.fr/adhésion)

Attention: Dans chacune des formules sont incluses :
la cotisation pour aides aux affaires juridiques et la redevance Eco contribution Léko

Total cotisation = Cotisation syndicat Abeille Arlésienne+ rucher école + abonnement revue+ Nbre de Ruches ou ruchettes x Formule choisie

TOTAL :

Cotisation par chèque à l'ordre de l '***Abeille Arlésienne*** à faire parvenir à l'adresse suivante :

Denis Tardivo 67 Allée des Canta Grilou 06370 Mouans Sartoux

Dernier délai pour règlement : 31/12/2026 IMPERATIF

Attention l'assurance 2027vous couvre du 01 janvier au 31 décembre 2027

Vos Coordonnées

(Le nom et le prénom doivent être identiques à ceux indiqués sur la déclaration annuelle de ruches)

NOM: …… **Prénom:** ……

Adresse: ……

Code Postal: …… **Ville:** ……

Téléphone Fixe: …… **Portable:** …… **Email:** ……

N° SIRET: …… **Date:**…… **Signature:**
(Si vous en avez un)

La totalité de ce document doit être joint avec votre cotisation

IMPORTANT : *N'oubliez pas de nous informer de vos changements d'adresse , téléphone ou Email*
Pour tout renseignement complémentaire Cot Jean Claude 06 98 72 61 77