



L'Abeille Arlésienne

Association Loi 1901
Syndicat d'Apiculture fondé en 1908

Site Internet

<https://www.abeille-arlesienne.fr/>

COTISATIONS 2022

		Nbre	Total
Cotisation Syndicat Abeille Arlésienne (obligatoire 1 par personne)	25,00 €		
Inscription à un des Ruchers écoles	Miramas 20,00 €		
<small>S'inscrire, nous ajusterons nos formations en fonction des directives Covid19</small>	Mouriès 20,00 €		
Abonnement Revue Abeilles et Fleurs	28,00 €		

Nota :

L'assurance Ruches est un service réservé aux abonnés de la Revue
Il n'est donc pas possible de souscrire une assurance à l'UNAF sans être abonné à la revue.

Assurance Formule 1

Responsabilité civile (280€ de franchise)
et protection juridique

Ruches 0,23 €
Ruchettes 0,08 €

Assurance Formule 2

formule 1 (280€ de franchise pour le RC)
plus incendie (228€ de franchise)
plus catas. Naturelle (1140€ de franchise)

Ruches 0,59 €
Ruchettes 0,29 €

Assurance Formule 3 A

Multirisques : RC (franchise 280€), PJ, incendie
(228€ de franchise), Evènement climatique
(228€ de franchise), Catastrophe naturelle
(1140€ de franchise), vols et détérioration
(10% avec minimum de 200€)

Ruches 1,50 €
Ruchettes 0,84 €

Assurance Formule 3 B

3A et 3B couvrent les mêmes risques

Ruches 2,35 €

La formule 3B offre un meilleur remboursement

Ruchettes 1,52 €

(voir "infos assurance" sur le site: <https://www.abeille-arlesienne.fr/adh%C3%A9sion>)

Attention ! La formule choisie est identique pour Ruches et Ruchettes
Dans chacune des formules sont incluses la cotisation pour aides
aux affaires juridiques et la redevance Eco emballages .

TOTAL :

Total cotisation = Cotisation syndicat + abonnement revue

Plus : Nbre de Ruches x Formule choisie + Nbre de Ruchettes x Formule choisie

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

Tardivo Denis 67 Allée des Canta Grilou 06370 Mouans Sartoux

Dernier délai pour règlement : 15-janv-22 IMPERATIF

Attention l'assurance vous couvre du 01 janvier au 31 décembre 2022

Vos Coordonnées

NOM..... Prénom..... Date

Adresse.....

Téléphone..... Portable..... Email.....

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