

FICHE DE COMMANDE DE MEDICAMENTS PSE 2022-GDSA-68

Mes références. Saisir obligatoirement votre numéro d'apiculteur (NAPI) - Conserver toujours le même

| | |
|---|------------|
| Syndicat d'appartenance si cotisant ou individuel : | |
| NOM : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Code Postal : | Ville : |
| Courriel : | |
| Immatriculation rucher (NAPI) : | N° SIRET : |
| Téléphone : | Portable : |

Mes colonies (en ruches, ruchettes, ruchettes de fécondation/nucléi). **Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations.**

| Rucher(s) | Nbre de ruche(s) | Lieu-dit ou emplacement | Code postal | Commune |
|-------------|------------------|-------------------------|-------------|---------|
| Rucher n° 1 | | | | |
| Rucher n° 2 | | | | |
| Rucher n° 3 | | | | |
| Rucher n° 4 | | | | |

Rajouter ici toute remarque utile concernant la commande des médicaments

Ma commande de médicaments (Indiquez le nombre d'article dans les cases)

| Nombre | Article | Contenu | Prix unitaire TTC | Prix total TTC |
|--------|---------------------------|--|-------------------|----------------|
| | APIVAR | Sachet de 10 lanières pour 5 colonies | | |
| | APILIFE VAR | Sachet de 2 plaquettes. Il faut 2 sachets/colonie | | |
| | APIGUARD | Boite de 10 barquettes pour 5 colonies | | |
| | THYMOVAR | Sachet de 10 plaquettes. Il faut 3 plaquettes/colonie | | |
| | FORMIC PRO (ancien MAQS) | Seau de 20 bandes pour 10 colonies | | |
| | API BIOXAL 35 g | Sachet de 35 g pour 10 colonies | | |
| | API BIOXAL 175 g | Sachet de 175 g pour 50 colonies | | |
| | APISTAN | Sachet de 10 lanières pour 5 colonies | | |
| | APITRAZ | Sachet de 10 lanières pour 5 colonies | | |
| | VARROMED 555 ml | Bouteille de 555ml. 15 à 45 ml par application - 1 à 8 fois/an | | |
| | Sublimateur Varrox | Appareil 12 V - 150 W | | |
| | Varroa EasyCheck 3 en 1 | Comptage varroas (alcool, sucre glace, CO ₂) | | |
| | Injecteur CO ₂ | Boite de 1 injecteur et 1 cartouche de CO ₂ de 16 g | | |

Montant total à payer TTC

Je déclare être **membre cotisant** du GDSA 68 et déclare **adhérer au PSE** (plan sanitaire d'élevage)
Par cette adhésion, j'accepte une **visite de surveillance** sur 5 ans de l'ensemble des ruchers par un TSA ou le vétérinaire

Je certifie avoir réalisé ma dernière [déclaration de détention et d'emplacement de ruches](#) (copie ci-jointe).
Rappel : Tout apiculteur est tenu de déclarer chaque année entre le **1er septembre et le 31 décembre** les colonies d'abeilles dont il est propriétaire ou détenteur, en précisant notamment leur nombre et leurs emplacements. La déclaration est obligatoire dès la première colonie détenue. (1)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au fonctionnement de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au président

Fait à

le

Signature :