



Association **Les Amis des Abeilles de Chaponost**

1, rue Louis Martel 69630 CHAPONOST

Email:abeilles-chaponost@gmx.fr

Site : abeilles-chaponost.fr

FORMULAIRE D'ADHESION Année 2018

Je soussigné(e)

NOM :

Prénom :

Adresse postale :

Code postal :

COMMUNE :

Adresse électronique :

N° de téléphone fixe:

N° de téléphone portable:

POUR LES APICULTEURS DETENEURS DE RUCHES :

Nombre de ruches :

Lieu du rucher :

Désire adhérer à l'Association des : Amis des Abeilles de Chaponost

Formule Adhésion à l'Association **20 €**

Formule adhésion à l'Association + Rucher Ecole **100 € (20 + 80)**

Membre bienfaiteur..... €

Et joins au présent formulaire un chèque bancaire d'un montant de..... €

Libellé à l'ordre des «Amis des Abeilles de Chaponost»

A....., le.....

SIGNATURE (obligatoire)