



L'Abeille Arlésienne

Association Loi 1901
 Syndicat d'Apiculture fondé en 1908
Maison de la vie Associative
 Boulevard des Lices 13200 ARLES

Site Internet

www.abeille - arlésienne.com

COTISATIONS 2018

		Nbre	Total
Cotisation Syndicat Abeille Arlésienne (obligatoire 1 part personne)	25,00 €		
RUCHER ECOLE (par personne ou par couple) Miramas	20,00 €		
RUCHER ECOLE (par personne ou par couple) Mouriès	20,00 €		
Abonnement Revue Abeilles et Fleurs	27,00 €		

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	0,22 €		
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	0,58 €		
Ruchettes	0,29 €		

Assurance Formule 3 A

Multirisques :RC(franchise280€), PJ,incendie
 (228€de franchise), Evènement climatique
 (228€ de franchise), Catastrophe naturelle
 (1140€de franchise), vols et détérioration
 (10% avec minimum de 200€)

Ruches	1,49 €		
Ruchettes	0,84 €		

Assurance Formule 3 B

3A et 3B couvrent les mêmes risques
 La formule 3B offre un meilleur remboursement
 à la ruche et ruchette (voir tableau)

Ruches	2,34 €		
Ruchettes	1,52 €		

Dans chacune des Formules d'assurance Ruches **est inclus** :

La cotisation pour aide aux affaires juridiques :
 La redevance Eco Emballages :

Attention ! La formule choisie est identique pour Ruches et Ruchettes

TOTAL :

Cotisation à adresser par chèque intitulé **Abeille Arlésienne** à :

à BUTERA Sylvie 415 Chemin de Notre Dame 13680 LANCON DE PROVENCE
 Tél : 06 34 41 75 83 Email : e-bureau@outlook.com

Total cotisation = Cotisation syndicat + abonnement revue
 Plus Nbre de Ruches x Formule choisie + Nbre de Ruchettes x Formule choisie

Dernier délai pour règlement : 15-févr-18

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

Vos Coordonnées

NOM..... Prénom.....

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

