



# Buckfastimkerverband Schweiz

## Formulaire d'adhésion

<b>Prénom:</b>		<b>Nom</b>	
Rue:		N°postal / Lieu:	
Date de naissance:			
N° Téléphone:		N° Natel:	
E-Mail:			

Cotisation annuelle	Fr. 70.--
Je désire que mon conjoint ou partenaire adhère également.	
Cotisation pour membre partenaire	Fr. 30.--
Cotisation pour double adhésion	Fr. 30.--

<b>Membre conjoint:</b>			
Prénom:		Nom:	

### **J'ai connu l'abeille Buckfast et l'Association Buckfast à travers :**

--

Apiculteur / apicultrice depuis:	ans	Nombre de colonies:	

### **Protection des données:**

Vos informations seront traitées de manière confidentielle et utilisées uniquement à des fins de l'Association.

Des photos sont régulièrement prises lors de nos activités, dans lesquelles vous pourriez être photographié. Celles-ci sont utilisées à des fins de formation ou pour notre site Internet.

Nous enverrons vos données à l'Association Eupéenne des Apiculteurs Buckfast, e.V. GdeB, car nous sommes tous également membres de la GdeB.

Par ma signature, je confirme mon consentement à cela.

Le comité se prononcera sur l'admission dans les prochains jours.

**Lieu et date**

\_\_\_\_\_

**Signature**

\_\_\_\_\_