



Buckfastimkerverband Schweiz

Demande d'adhésion

Prénom:		Nom:	
Rue:		NPA / Lieu:	
Date de naissance:		Téléphone fixe:	
Natel:		E-Mail:	

Adhésion demandée:

Cotisation annuelle individuelle	Fr. 70.--	
Ma / mon partenaire souhaite devenir membre		
Pour une adhésion en tant que membre partenaire	Fr. 30.--	
Cotisation annuelle pour double adhésion	Fr. 30.--	

Membre partenaire:

Prénom:		Nom:	
---------	--	------	--

Par quel biais j'ai découvert l'abeille Buckfast et l'association Buckfast :

--

Je pratique l'apiculture depuis l'année: _____	Nombre de colonies: _____
--	---------------------------

Je souhaite recevoir les invitations aux séances du lieu suivant :

☐ Reiden

☐ Ricken

☐ Romandie

Déclaration de confidentialité :

. Tes informations seront traitées de manière confidentielle et ne seront utilisées qu'à des fins associatives.

. Lors de nos diverses activités, des photos sont prises sur lesquelles tu pourrais éventuellement apparaître. Celles-ci ne sont utilisées que dans le domaine de la formation ou pour alimenter notre site internet.

. En tant que membres de l'association européenne des éleveurs Buckfast (*Gemeinschaft der europäischen Buckfastimker* (GdeB), nous leur transmettrons tes données.

Le comité se prononcera sur ton adhésion dans les prochains jours.

Par ma signature, j'atteste avoir pris connaissance du document et donne mon accord

Lieu et date

Signature