

Bulletin d'adhésion 2026



ASSOCIATION « RUCHES ET BIODIVERSITÉ DE LA ROYALE »

☐ Première adhésion ☐ Renouvellement d'adhésion

NOM: blonna

PRÉNOM : corinne

DATE DE NAISSANCE : 04/19/73

LIEU ET DÉPARTEMENT : marseille

ADRESSE : 445 av Pierre loti

CODE POSTAL : 83000

VILLE : toulon

PROFESSION ET LIEU DE TRAVAIL : aide soignante st musse/ dessinateur sid arsenal toulon

E-MAIL : cblonna@gmail.com

PORTABLE : 0679352922

IMMATRICULATION - VÉHICULE/MOTO : DP 393 VR

COMPTE WHATSAPP : ☐ Oui ☐ Non

VOLONTAIRE FORMATION APICULTURE : ☐ Oui ☐ Non

Fait à : TOULON

Le : 30/12/2025

Signature :

Adhésion annuelle : 20 euros

(30 euros pour les adhérents possédant une parcelle à Ste Anne ou à St Mandrier)

- ➔ Le paiement peut se faire en espèces, chèque à l'ordre de « Ruches et Biodiversité de la Royale » ou virement (RIB joint). **Les paiements par chèque et virement sont à privilégier.**
- ➔ Transmission par courrier au responsable des adhésions (bulletin + chèque) :
M. BERTHET Gilles - 152, avenue du port de plaisance – 83000 TOULON
ou Par mail (bulletin + référence du paiement) à adhesionrbr@free.fr

PAIEMENT :

☐ Espèce

☐ Chèque

☒ Virement

Rappels :

L'adhésion à l'association « Ruches et Biodiversité de la Royale » permet :

- De promouvoir l'apiculture et la biodiversité ;
- De créer une structure de convivialité autour de la pratique apicole et du jardinage ;
- De participer à des actions ponctuelles sur la préservation de la nature ;
- D'obtenir une récolte de miel et légumes suivant météo et aléas de la nature ;
- **Et surtout, la garantie d'appartenir à un groupe de passionnés voulant redonner un sens à notre façon de voir la terre et son fonctionnement. Simplicité et respect de la nature sont nos valeurs !**

Assurance « individuelle-accident » :

« Ruches et Biodiversité de la Royale » est une association indépendante loi 1901 dont la vocation principale est la promotion de l'apiculture et la biodiversité.

Le président a déclaré les ruches auprès de l'Unaf - son numéro d'apiculteur est NAPI : A5053922.

Chaque adhérent doit être couvert par son assurance responsabilité civile.

Les activités proposées par l'association se font sous l'entière responsabilité de chaque adhérent. « Ruches et Biodiversité de la Royale » ne pourra pas être tenue responsable en cas d'accident.

Signature :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

lu et approuvé

Autorisation de la personne photographiée sur la libre utilisation de son image.

Je soussigné(e) (Nom et prénom) : BLONNA CORINNE

Autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre de l'association et des sorties organisées par « Ruches et Biodiversité de la Royale ».

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice.

Fait à : TOULON

Le : 30/12/2025

Signature :

B.

La signature du présent bulletin d'adhésion à l'association « Ruches et Biodiversité de la Royale » implique d'avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (ils peuvent être envoyés sur simple demande) et vous engage à les respecter.

Partie famille

Pour les adhérent voulant inclure les membres de leur foyer, veuillez remplir les champs suivants :

LIEN DE PARENTÉ : Conjoint



NOM: BLONNA

PRÉNOM : ALEXIS

DATE DE NAISSANCE : 01/02/71

LIEU ET DÉPARTEMENT : TOULON VAR

DEMANDE : ☒ Carte adhérent

☒ Accès BSVA

☒ Accès PEM

LIEN DE PARENTÉ : Enfant



NOM: BLONNA

PRÉNOM : JUSTINE

DATE DE NAISSANCE : 01/13/99

LIEU ET DÉPARTEMENT : LA SEYNE VAR

DEMANDE : ☒ Carte adhérent

☒ Accès BSVA

☒ Accès PEM

même adresse

LIEN DE PARENTÉ : Enfant



NOM: DOBY

PRÉNOM : ANAIS

DATE DE NAISSANCE : 05/09/96

LIEU ET DÉPARTEMENT : LA SEYNE VAR

DEMANDE : ☒ Carte adhérent

☒ Accès BSVA

☒ Accès PEM

18, impasse des sauiettes pignans

LIEN DE PARENTÉ :



NOM:

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU ET DÉPARTEMENT :

DEMANDE : ☐ Carte adhérent

☐ Accès BSVA

☐ Accès PEM