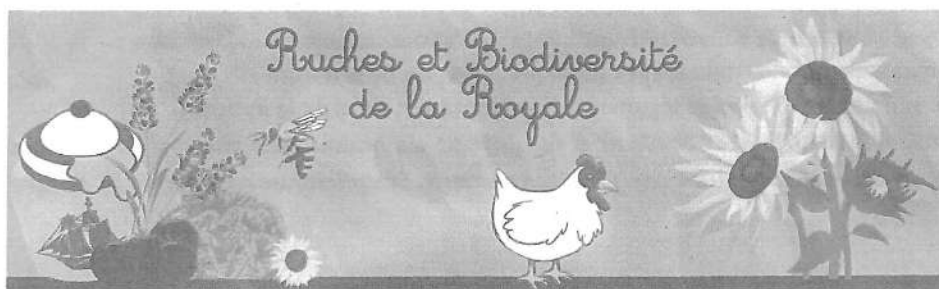


Bulletin d'adhésion 2026



ASSOCIATION « RUCHES ET BIODIVERSITÉ DE LA ROYALE »

☒ Première adhésion ☐ Renouvellement d'adhésion

NOM: DÉSIRÉE

PRÉNOM: LÉILA

DATE DE NAISSANCE: 05/11/1986 LIEU ET DÉPARTEMENT: Pointe à Pitre - Guadeloupe

ADRESSE: 4 Rue Chevalier d'Assas - Résidence les Bermudes - Entrée 4

CODE POSTAL: 83000 VILLE: Toulon

PROFESSION ET LIEU DE TRAVAIL: Infirmière - HNA Sainte Anne

E-MAIL: leila.desiree@hotmail.fr PORTABLE: 06 32 52 70 66

IMMATRICULATION - VÉHICULE/MOTO: EQ - 428 - PJ

COMPTE WHATSAPP: ☒ Oui ☐ Non

VOLONTAIRE FORMATION APICULTURE: ☐ Oui ☒ Non

Fait à: Toulon

Le: 30 Mars 2026

Signature:

Adhésion annuelle : 20 euros

(+10 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
[Signature]

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

Je soussigné(e) (Nom et prénom) :

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 :

Le :

Signature :

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

LIEN DE PARENTÉ : *Coupons de Pacs*

NOM: *PAISLEY*

PRÉNOM : *Alix*

DATE DE NAISSANCE : *20/01/1988*

LIEU ET DÉPARTEMENT : *Paris 19^{ème} Arrondissement*

E-MAIL : *p.alix 971@gmail.com*

N° PORTABLE : *06 65 93 95 62*

DEMANDE : ☒ Carte adhérent

☒ Accès BSVA

☒ Accès PEM

LIEN DE PARENTÉ :

NOM:

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU ET DÉPARTEMENT :

E-MAIL :

N° PORTABLE :

DEMANDE : ☐ Carte adhérent

☐ Accès BSVA

☐ Accès PEM

LIEN DE PARENTÉ :

NOM:

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU ET DÉPARTEMENT :

E-MAIL :

N° PORTABLE :

DEMANDE : ☐ Carte adhérent

☐ Accès BSVA

☐ Accès PEM

LIEN DE PARENTÉ :

NOM:

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU ET DÉPARTEMENT :

E-MAIL :

N° PORTABLE :

DEMANDE : ☐ Carte adhérent

☐ Accès BSVA

☐ Accès PEM

OBSERVATIONS :