

**Syndicat Apicale Départemental de l'Aisne : L'Abeille de l'Aisne**  
**Association Sanitaire Apicale Départementale**

À envoyer de préférence avant le 15 février pour être assuré dès le 1<sup>er</sup> janvier

Nom/Prénom: ..... Numéro de Tél: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Commune: .....

**Liste de mes ruchers et de leur implantation**

	Lieu-dit	Commune	Nombre de colonies
rucher n°1			
rucher n°2			
rucher n°3			
rucher n°4			
rucher n°5			
rucher n°6			
rucher n°7			
rucher n°8			
rucher n°9			
rucher n°10			
rucher n°11			
rucher n°12			
rucher n°13			
rucher n°14			
rucher n°15			
rucher n°16			

**Assurances: voir les options feuilles suivantes**

Référence	Désignation de l'option	Prix par colonie	Nombre de colonies	Total
ASS 1	option n°1 Risque A+E	0,139		
ASS 2	option n°2 Risque A+B+E	0,752		
ASS 3	option n°3 Risque A+B+C+E	1,384		

Je déclare exploiter en tout ..... colonies d'abeilles (ruches, ruchettes, paniers).

LES DÉCLARATIONS DE SINISTRE SONT À ADRESSER À: Mr j M Camus, 46 r Nicolas Grain, 02120 Vadencourt

**Signature (obligatoire)**

à envoyer sous affranchissement suffisant avec votre adhésion 2018  
à Mr Jean Marie Camus, 46 rue Nicolas Grain, 02120 Vadencourt  
[camusim.apiaisne@laposte.net](mailto:camusim.apiaisne@laposte.net)