

**SOCIETE CENTRALE D'APICULTURE**

SCA - 41 rue Pernety -75014 Paris

 Renouvellement d'adhésion
  Nouvelle Adhésion

 N° de Carte SCA  NAPI  Nb ruche 

 Civilité  SIRET 

 Nom  Prénom 

 Adresse 

 Code postal  Ville 

 Pays 

 Tél. fixe  Tél. port 

 Adresse mail 

Adhérer à la SCA vous permet de vous abonner aux revues apicoles aux tarifs privilégiés, commander des produits sanitaires via le GDSA 94&amp;75, accéder à la bibliothèque de la SCA...

 Cotisation individuelle SCA 

 Don déductible des impôts (reçu fiscal) 

 Total cotisation et don 
**Abonnement revues (pour les adhérents de la SCA)**

- Abeille de France et l'apiculteur
- France (incluant 10 ruches assurées en RC) 18,5 €
- Envoi à l'étranger (sans RC incluse) 29,5 €
- La Santé de l'Abeille 18 €
- Abeilles et Fleurs 27 €
- Info-Reines (revue Anercea) 35 €
- Abeilles et Cie (revue Cari) 45 €

 Total revues 
**Assurances ruches**Date limite de souscription pour toutes les assurances: 31 mars 2021

Les assurances couvrent la période du 1 janvier au 31 décembre 2021

Le nombre de ruches assurées doit correspondre au nombre de ruches déclarées.

 Pas assurance ruches
**Si vous ne prenez pas la revue "L'abeille de France et l'apiculteur"**
 Assurance multirisques SCA  
 Nombre de ruches X  = 

(Remplir obligatoirement l'imprimé au dos de cette page)

**Assurance avec abonnement à "L'abeille de France et l'apiculteur"****Ne choisir qu'une seule assurance**

- Responsabilité Civile – Défense et recours  
 Assurance pour 10 ruches en responsabilité civile gratuite avec l'abonnement.  
 Nombre de ruches moins 10 X 0,18 € =
- Responsabilité Civile - Défense et recours + Incendie et Tempête  
 (sauf DOM-TOM et Corse)  
 Nombre de ruches X 0,88 € =
- Multirisques via l'Abeille de France  
 (sauf DOM-TOM et Corse)  
 (remplir obligatoirement l'imprimé au dos de cette page.)  
 Nombre de ruches X 1,54 € =

 Total assurances 

 Cotisation + don + abonnements + assurances Total = 
**Règlement par virement – Etablissement : La banque postale**

IBAN – FR38 2004 1000 0100 2330 0G02 003 - BIC - PSSTFRPPPAR

Société Centrale d'apiculture – 41 rue Pernety – 75015 paris - **Chèque** à l'ordre de la SCA

RGPD : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association sauf abonnements aux revues, assurances et GDSA. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne en adressant un mail à : s.c.a@wanadoo.fr

## Demande d'adhésion en multirisques - **SCA**

**Sans abonnement** à « l'Abeille de France et l'apiculteur »

### Conditions de garanties assurance SCA

Assureur : Groupama - 161 Av Paul Vaillant-Couturier - 94250 - GENTILLY

L'apiculteur doit assurer **la totalité de ses ruches**.

Nombres de ruches assurées

**Les adhésions ne seront plus acceptées après le 31 mars 2021**

NOM

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Certifiées sincères et exactes les déclarations portées sur la présente

**Date**

**Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

**Assurances ruches** : dans le cadres d'un « Contrat de groupe » ce qui est le cas en passant par la SCA, il n'est délivré aucun récépissé, ni attestation à titre individuel. Votre règlement enregistré à sa date de réception fera foi.

**Nota** Pour toute déclaration de sinistre, vous devez joindre **obligatoirement** la copie de déclaration de ruchers pour l'année en cours et contacter directement GROUPAMA.

## Demande d'adhésion en multirisques - **Abeille de France**

**Avec abonnement** à « l'Abeille de France et l'apiculteur »

Les conditions de garanties sont consultables dans la revue l'Abeille de France.  
En cas de sinistre contacter directement l'Abeille de France.

L'apiculteur doit assurer **la totalité de ses ruches**.

Nombres de ruches assurées

**Les adhésions ne seront plus acceptées après le 31 mars 2021**

NOM

Prénom

Adresse

Code postal

Ville

Certifiées sincères et exactes les déclarations portées sur la présente

**Date**

**Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**

Emplacement des ruchers :

Si plusieurs ruchers, indiquer le n° du ou des départements :

**Attention** : les risques maladie et mortalité par intoxication ou empoisonnement exclus de la présente assurance.