



ASSOCIATION pour la PROTECTION et la PROMOTION de l'ABEILLE NOIRE
du CAP SIZUN et du PAYS BIGOUDEN
« A.P.P.A.N. »

ADHESION 2023

Etiez-vous adhérent en 2022

OUI

NON

NOM - PRENOM :

Adresse :

Code postal - Ville :

Téléphone :

Mail :

Demande à adhérer à l'Association pour la protection et la promotion de l'Abeille Noire du Cap Sizun et du Pays Bigouden.

Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association.

Je m'engage à les respecter et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Je choisis d'être membre actif :

- Cotisation annuelle : **15 €**
- Bienfaiteur : €
- Total : €

Je choisis de soutenir l'APPAN : €

Concerne les adhérents non- apiculteurs

Je règle ma cotisation pour l'année 2023 d'un montant de€

Par chèque à l'ordre de L'APPAN

Par virement

En espèces

Date :

Signature :

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e) certifie décharger de toutes responsabilités les membres du conseil d'administration et les animateurs de l'association l'APPAN.

Je renonce à tout recours, de quelque nature qu'il soit en cas d'accident, blessures ou piqûres d'abeilles se produisant lors de ma participation aux animations.

Je m'engage également à prévenir les animateurs en cas d'allergie connue aux piqûres d'abeilles ou polyallergie.

Fait à Le

Signature

Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e)

Dans le cadre de la mise en ligne sur les sites internet, mail, courriers, Facebook et de l'insertion dans les publications liées à l'APPAN sur les supports papier, CD et multimédia de photos et reportages.

- Autorise expressément à utiliser mon image sans limite de durée, ni autres formalités préalables.
- N'autorise pas l'utilisation de mon image

Pour valoir ce que de droit.

Fait à Le

Signature