



## Inscription nouveau membre

Titre : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (rue et numéro) : \_\_\_\_\_

Numéro postal : \_\_\_\_\_

Localité : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Type de membre souhaité :

- membre actif** : en tant que membre actif, je paie ma cotisation auprès d'Apisuisse (Organisation faîtière des associations apicoles suisses : CHF 10.-/an), de la SAR (Société Romande d'Apiculture : CHF 43.-/an), de la FVA (Fédération vaudoise des sociétés d'apiculture : CHF 6.-/an) et d'Apicoss (Société s'apiculture de Cossonay et environs : CHF 20.-/an). J'ai accès aux publications du centre de compétences apiservice, je reçois la revue Suisse d'apiculture (10x/an), ainsi que la revue Apicoss (1x/an) et mes ruches sont assurées contre le vol et la déprédation (jusqu'à 10 ruches assurées dans la cotisation, surprimes pour les ruches suivantes). Je suis par ailleurs invité à participer aux conférences organisées par la fédération vaudoise, aux cours de formation continue, aux commandes groupées, etc.
- membre partenaire** : j'ai les mêmes droits que le membre actif, mais je ne reçois pas la revue Suisse d'apiculture et mes ruches ne sont pas assurées contre le vol. Je paie une cotisation réduite auprès de la SAR (CHF 22.-/an), les autres cotisations sont identiques. *Proposition pour les couples ou les apiculteurs actifs qui partagent un même rucher.*
- membre ami** : en tant que membre ami de la Société de Cossonay et environs, je ne paie que la cotisation Apicoss (CHF 20.-/an). J'ai accès aux activités de la Société locale uniquement. *Proposition pour les personnes qui sont membres de plusieurs sociétés locales, mais qui ne souhaitent pas cotiser à double auprès des sociétés cantonale, romande ou suisse, ou pour les personnes qui ne pratiquent plus l'apiculture, mais qui souhaitent rester en contact avec la société.*

Des frais d'adhésion uniques de CHF 10.- seront perçus avec la première cotisation.

Lieu et date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Formulaire à renvoyer par courriel à [caissier@apicoss.ch](mailto:caissier@apicoss.ch)