

GROUPEMENT DE DEFENSE SANITAIRE DE LOIR ET CHER

Société Coopérative Agricole à capital variable- Agrément 11341 – Siret 420 921 744 000 33
18-20 rue Paul Berthereau- CS 81803 - 41018 BLOIS Cedex Tél : 02 54 57 21 88 - mail : gds41@reseaugds.com

BULLETIN D'ADHESION ET D'ENGAGEMENT

Je soussigné (e),

Nom : Prénoms :

Si société :

Représentant légal de : (EARL, GAEC, SCEA, Société, Autres....)

Identité des Membres avec adresse personnelle :

agissant en qualité de chef de l'exploitation sur la commune de :

Adresse : Code Postal :

Téléphone : E-mail :

dont les numéros d'identifiants sont :

<u>Si Apiculteur</u>	<u>Si Eleveur</u>
SIRET :	SIRET :
NAPI :	EDE :
	Détenteur :
	Autre (TVA, INUAV, NUMAGRIT ...) :

Vétérinaire sanitaire :

Après avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur du Groupement de Défense Sanitaire de Loir et Cher, dont le Siège est sis 18-20 rue Paul Berthereau - 41018 BLOIS,

Déclare m'engager

1 - Sous réserve de l'accord de la Société, pour l'exercice en cours et les 10 exercices suivants : à utiliser les services de prophylaxie dans toute la mesure de mes besoins et à m'acquitter des factures correspondantes, ainsi qu'à utiliser les autres services et à m'approvisionner auprès de la coopérative dans la mesure de mes besoins non pourvus par ailleurs.

2 - A souscrire auprès de la Coopérative 1 parts de **1,5 Euros** chacune, libérables en totalité à la souscription (critères de souscription joints) pour les bovins, ovins, caprins, équins, apicoles et avicoles, et d'un forfait de 15 € pour les porcs.

3 - A respecter de façon générale les règles sanitaires prescrites par le ministère, la DDCSPP 41 et le G.D.S. et à respecter le règlement intérieur.

4 – Si Apiculteur : à adhérer au Programme sanitaire d'élevage : **Oui / Non** (rayer mention inutile)

5- J'accepte que les convocations d'assemblées générales me soient envoyées par email : **Oui / Non** (rayer mention inutile)

Le présent engagement sera renouvelable par tacite reconduction par périodes de 5 ans, sauf dénonciation par lettre recommandée avec demande d'avis de réception au Président du Conseil d'Administration de la Coopérative trois mois au moins avant la date d'expiration de chaque période d'engagement.

Déclare que mon effectif, à la date du présent engagement est de :

BOVINS :	PORCINS Nbre Reproducteurs :
OVINS :	PORCINS Places Engraissement :
CAPRINS :	EQUINS :
RUCHES :1	AVICOLE :

Fait à le

Signature (1)

(1) Faire précéder la signature de la mention : "Lu et approuvé, bon pour la souscription de ... 1.... parts

