



# Association forestière de la vallée de la Bruche

Président : Monsieur Jacques SCHMITTBUHL

## **BULLETIN D'ADHESION 2018**

*Pour les propriétaires possédant une surface inférieure à 10 hectares*

Je soussigné,

Mme – M. : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ COMMUNE : \_\_\_\_\_

Téléphone :   
Portable :

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

### **1. Demande l'adhésion :**

- A l'Association Forestière de la Vallée de la Bruche.
- A Forestiers d'ALSACE (Fédération régionale des associations forestières).
- Au Syndicat des Forestiers Privés d'ALSACE qui me fera bénéficier de l'Assurance Responsabilité Civile de groupe (GROUPAMA ALSACE).

### **2. Déclare pour l'année 2018, les surfaces de parcelles boisées ci-après :**

COMMUNE	SURFACE PAR COMMUNE (en ha)
<b>TOTAL DE LA SURFACE</b>	

**IMPORTANT** : Pour l'assurance responsabilité civile et la défense « recours-conseil » couvrant votre propriété, GROUPAMA demande impérativement :

- Le nom exact du propriétaire légal (personne physique, S.C.I., Groupement Forestier...).
- La surface boisée totale pour chaque commune, sans quoi la couverture du risque n'est pas possible.

### **3. Paye ma cotisation en fonction de la tranche de surface ci-dessous<sup>(\*)</sup> :**

(\*) Assurance Responsabilité Civile comprise en formule exploitant.

15 € pour une surface inférieure à 5 ha (dont 8,50 € pour l'Association, 4,50 € pour l'Assurance Responsabilité Civile et le Syndicat des Propriétaires Forestiers d'Alsace et 2,00 € pour notre fédération régionale Forestiers d'Alsace).

24 € pour une surface comprise entre 5 et 9.99 ha (dont 16,00 € pour l'Association, 6,00 € pour l'Assurance Responsabilité Civile et le Syndicat des Propriétaires Forestiers d'Alsace et 2,00 € pour notre fédération régionale Forestiers d'Alsace)

Par :

chèque bancaire de \_\_\_\_\_ € (à l'ordre de Association forestière de la vallée de la Bruche).

virement bancaire au CIC Est- agence CIC LABROQUE-SCHIRMECK (FR76-3008-7330-2600-0202-5550-148).

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2018

Signature :

Bulletin à retourner à :