

## *Emplacement des ruchers*

*(Ces informations sont réservées à un usage interne au syndicat)*

Communes	N° du département	Nombre de Ruches

*Cette attestation est à remplir uniquement par ceux qui assurent leurs ruches en choix C pour 2019, et qui avaient choisi une autre formule (ou qui n'étaient pas assurés) en 2018 (ceux qui étaient déjà assurés en choix C en 2018 n'ont pas à remplir cette attestation) :*

Je, soussigné, ..... atteste sur l'honneur que mes abeilles sont exemptes de maladies contagieuses.

Je m'engage à autoriser la visite de mes ruches par un expert désigné par GROUPAMA si celui-ci décide de procéder à un contrôle.

Fait à .....

Le .....

SIGNATURE

A envoyer avec le règlement au nom du **SAHN** à :

**Francis VANDEVELDE**  
**50, rue Pottier – 76770 HOUPEVILLE**

