



FORMULAIRE D'ADHESION

Quels sont les avantages de l'adhésion ?

- Un accompagnement personnalisé sur demande (rendez-vous individuel, mise en relation producteurs-acheteurs, diffusions d'informations commerciales),
- L'accès aux formations organisées par le Civam Bio Gard (réservées à nos adhérents),
- La promotion de vos activités via une page dédiée sur notre site internet www.biogard.fr ainsi que la mise en ligne des évènements que vous organisez autour de la Bio dans nos actualités,
- Des réductions sur les tarifs de prestations (matériel de promotion, location d'emplacement sur les foires et salons etc.),
- Un tarif préférentiel sur nos prestations d'appui au montage de dossiers d'aides à l'investissement (PCAE, ASTREA ou autres à la demande),
- la diffusion de vos petites annonces via notre réseau régional.

Rappel : pour les vigneronns la somme forfaitaire de 40 € sera déduite de la cotisation Sud Vin Bio sur présentation de notre facture acquittée (la facture vaut reçu).

TARIFS

(L'adhésion est valable 1 an, de date à date, à compter de la date de paiement)

Chiffre d'Affaire annuel déclaratif <small>(Sur la part du Chiffre d'Affaire bio et conversion uniquement)</small>	Statut de l'adhérent		
	Entreprise en activité <small>(tous secteurs : agricoles, commerce, artisanat ou service)</small>	Particuliers <small>(consommateurs, projet de création d'activité)</small>	Personnes morales sans activité économique <small>(association, formations, collectivités)</small>
Moins de 100 000 €	40 €	30 € dans tous les cas	60 € dans tous les cas
Plus de 100 000 €	40 € + 10 € par tranche de 100 000 € Exemple : pour un CA de 200 000 € à 300 000 €, calculer 40 € + 2 X 10 € = 60 €		
Cotisations plafonnées à 500 €			

* Association Loi 1901 non assujettie à la TVA, nos tarifs s'entendent nets (TVA non récupérable)

NOM DE STRUCTURE OU DE SOCIETE : _____ **N° SIRET :** _____

FILIERE(S) : VITICULTURE FRUITS LEGUMES OLEICULTURE
 PPAM GRANDES CULTURES ELEVAGE AUTRES :

NOM DU RESPONSABLE : _____ **PRENOM :** _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE DU SIEGE SOCIAL : _____

CODE POSTAL : _____ **VILLE :** _____

TEL. : _____ **PORTABLE :** _____ **E-MAIL :** _____

JE VERSE UNE COTISATION DE EUROS AU CIVAM BIO GARD PAR CHEQUE OU VIREMENT BANCAIRE

Domiciliation bancaire IBAN : FR76 1350 6100 0003 3889 4800 171 BIC / Swift : AGRIFRPP835

J'autorise le CIVAM à diffuser mes coordonnées aux particuliers, étudiants stagiaires et organismes intéressés par l'Agriculture Biologique (en aucun cas à des fins publicitaires).

Pour les personnes ou sociétés certifiées en Bio, merci de joindre une copie du dernier certificat produit en votre possession portant la liste de tous vos produits certifiés.

Merci de ne rien inscrire dans ce cadre (une facture vous sera systématiquement envoyée)

Mode paiement :

Date :

Banque :

Facture n° :