

APPEL à COTISATION 2024

Je soussigné.....

Représentant la société.....

Adresse :

Tél. :Mél

OUI, j'adhère au GAB du Jura

Je verse la cotisation 2024 d'un montant de :	Quantité	Coefficient multiplicateur	Montant
Part fixe : Nombre d'associés, conjoint collaborateur		X 50 €	
Part variable : Surface en herbe ou SCOP		X 1,10 €/ha	+
Part variable : Surface en viticulture, arboriculture, maraîchage, PPAM		X 11€/ha	+
Part variable apiculture : nombre de ruches		X 4 €/25 ruches	+
Autres : escargots, champignons	Nombre d'actifs	+ 11 €/actif	+
1ère année d'adhésion (installation ou conversion) : Réduction globale de 50%			-
Le montant de ma cotisation 2024 s'élève à un TOTAL de :			= €

Règlement par chèque ou par virement bancaire, RIB ci-dessous, merci !

Date :

Signature :

Papillon à retourner au trésorier, merci ! Emmanuel Kovarik - 5 en Séchon - 39190 Val-Sonnette

Un reçu vous sera adressé sur simple demande (par mél de préférence, merci d'indiquer votre adresse !)

----- **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE** -----

Titulaire : GRPT DES AGRICULTEURS BIOLOGIQUES

Adresse : CHEZ M KOVARIK EMMANUEL GAB DU JURA - EN SECHON - 39190 VAL SONNETTE

Domiciliation : Crédit Agricole, Agence LONS MARJORIE

Code Banque : 12506

Code Guichet : 39038

Numéro de compte : 40423901000

Clé RIB : 34

IBAN (International Bank Account Number) : FR76 1250 6390 3840 4239 0100 034

Code BIC (Bank Identification Code) - Code SWIFT : AGRIFRPP825