



**FORMULAIRE D'ADHESION -
COTISATION ANNUELLE / ANNEE 2019**

BIO_ADM_FOR_formulaire_adhesion
_2019 Version 1.0
03/01/2019

Nom : Prénom :
Société :
Adresse de correspondance :
BP : Commune : Code Postal :
Téléphone : Mobilis :
Email :

Je souhaite adhérer/renouveler ma cotisation à BIO CALEDONIA pour l'année en cours.

Producteurs, transformateurs : la cotisation est de 2 000 FCFP

Veillez compléter toutes les informations suivantes :

- Possession de la Carte Agricole : **OUI / NON** (si la demande est en cours cochez OUI)
- Précisez les différentes productions et les surfaces cultivées :

Surface totale cultivée de l'exploitation : (préciser l'unité : m² ou ha)

<i>Productions</i>	<i>Surface cultivée ou nombre de têtes pour les animaux</i>	<i>Estimation de production pour l'année en cours</i>

Consommateur individuel : la cotisation est de 2 000 FCFP

Association, coopérative, etc. : la cotisation est de 5 000 FCFP

• **Payé par :** **chèque N° :** **espèces**

A, le / / 2019

Signature :

En tant que membre actif, je dois signer un engagement selon mon statut à chaque d'adhésion.

Chèque à envoyer à l'ordre de BIOCALEDONIA : BP 111 - 17, rue Galliéni - 98845 NOUMEA