

Fourniture de MEDICAMENTS ANTI-VARROA pour l'année 2015

La législation sur les médicaments au regard de notre statut associatif, nous oblige à changer complètement les modalités de fourniture de produits pour le traitement des colonies contre le varroa.

Il est impératif pour nous de connaître à l'avance vos besoins exacts pour que l'approvisionnement soit bien adapté.

Attention: si vous n'avez pas anticipé votre commande de médicaments, il ne vous en sera pas délivré le jour de l'AG.

Modalités de mise à disposition des produits de traitement :

Deux (2) distributions dans l'année, à l'AG le 7 février 2015 et à la réunion estivale le 1^{er} août 2015.

Les produits commandés et non retirés à la réunion estivale seront envoyés à la demande, par la Poste, en recommandé avec accusé de réception, frais à la charge du destinataire.

Aucune commande ne sera prise en compte après le 1^{er} juillet 2015,

Pour les besoins après cette date et jusqu'à l'assemblée 2016, les apiculteurs se rapprocheront du vétérinaire de leur choix et à titre personnel.

1 - APIVAR délivré avec ordonnance le jour de l'assemblée générale. Agrément N° PH 22 215 01

Le paquet de 10 lanières permet le traitement de 5 ruches. Délivrance d'1 paquet par tranche de 5 ruches déclarées

Les lanières doivent être suspendues dans la grappe d'abeilles. Durée du traitement 10 semaines à appliquer immédiatement après la récolte

Je commandepaquets d'Apivar à 23,50 € le paquet Montant :euros

2 - APIGUARD délivré sans ordonnance le jour de l'assemblée générale. Agrément N° PH 22 215 01

Le coffret de 10 barquettes permet le traitement de 5 ruches. Délivrance d'1 coffret par tranche de 5 ruches déclarées Le traitement doit se faire lorsque la température est supérieure à 15°

2 fois 1 barquette à 15 jours d'intervalle, posées sur les cadres de la ruche, avec un espacement de 5 mm minimum entre le haut de la barquette et le couvre cadres.

Je commandepaquets d'Apiguard à 26 € le paquet Montant :euros

Montant total de ma commande de médicamentseuros

Etablir un chèque pour ce montant

Je m'engage à respecter le P S E (Plan Sanitaire d'Elevage)

Nom Prénom et Signature obligatoire.