| SOCIETE CENTRALE D'AGRICULTURE, D'HORTICULTURE ET D'ACCLIMATATION DE NICE ET DES ALPES MARITIMES | *Enregistré le :* |
|---|---|

# ANNEE AGRICOLE : OCTOBRE 2015- SEPTEMBRE 2016

***RENOUVELLEMENT*** **carte N°** …… ou nouvelle ADHESION……

**COTISATION ANNUELLE PERSONNELLE OBLIGATOIRE et BULLETIN TRIMESTRIEL : .45€**

***Notre association, loi 1901, étant reconnue d'utilité publique depuis le 29 juin 1894, 66% du montant de votre cotisation annuelle et de vos dons sont déductibles de votre impôt sur le revenu. Pour en bénéficier, vous devrez joindre à votre déclaration le reçu fiscal que nous vous adresserons en temps utile.***

| | | | |
|---|---|---|---|
| Mme, M. : **NOM** ***(majuscules)*** : …… Prénom …… **Adresse Complète** : …… …… Téléphone. …… Portable : …… **Adresse courriel** : …… | | | **45€** |
| Mme, M. : **NOM** ***(majuscules)*** : …… Prénom : …… Téléphone : …… Portable : …… **Adresse courriel** : …… | | | **45€** |
| ***ACTIVITES PROPOSEES*** | ***ACTIVITES PROPOSEES*** | ***ACTIVITES PROPOSEES*** | ***ACTIVITES PROPOSEES*** **XX** |
| **Jardinage** | **Forfait année agricole** ***Dispensé*** *après cinq années de paiement du forfait jardinage* | Par **adhérent** ou couple :…… **90 €** ***inscrire 90 € ou « D »ispensé » dans la colonne*** | |
| | **Séance** *(à régler sur place)* | par **adhérent** : ……**6 €** ***inscrire « S» dans la colonne*** | |
| **Visite de Jardin** | **la séance,** *(à régler sur place)* | par **adhérent** : **2 €** ***ou plus selon site si seulement visites, inscrire « V » dans la colonne*** | |
| **Atelier Floral** | **la séance,** *(à régler sur place)* | Par **adhérent :** …… **9,50**€ ***inscrire « F» dans la colonne*** | |
| **Botanique** | | ***inscrire « B» dans la colonne*** | |
| | **Forfait trimestriel** *(à régler sur place)* | Par **adhérent** : ……**30 €** ou par couple : …… **45** | **XX** |
| | **Dimanche ou journée** *(à régler sur place)* | par **adhérent** …… **15 €** ou par couple :…… **20 €** | **XX** |
| | **Mardi ou après-midi** *(à régler sur place)* | par **adhérent** : …… **10 €** ou par couple :…… **15 €** | **XX** |
| | | **DON :** …… | ….€ |
| | | **TOTAL :** …… **:** | ……€ |

**** (rayer la mention inutile)***

**Le ……, je règle la somme de ……**

***par chèque*****, à l'ordre de la SCAH SIGNATURE ……**

| | | |
|---|---|---|
| | **SOCIETE CENTRALE D'AGRICULTURE, D'HORTICULTURE ET D'ACCLIMATATION DE NICE ET DES ALPES MARITIMES**<br>**113, PROMENADE DES ANGLAIS 06200 NICE**<br>**Tél : 04 93 86 58 44**<br>***COURRIEL*** **:** ***scanice1@gmail.com***<br>Sites : http://www.scah-nice.fr/ et http://www.scanicehistorique.free.fr/ | ***ANNEE 2015-2016***<br>*Cachet de la société* |

***Dispensé du forfait jardinage* après cinq années de paiement dudit forfait**

## ATTESTATION PROVISOIRE D'ADHESION 2015/2016

| | Forfait JARDINAGE |
|---|---|
| ***NOM*** : …… ***PRENOM*** : …… | OUI / NON ou **Dispensé*** |
| ***NOM*** : …… ***PRENOM*** : …… | OUI / NON ou **Dispensé*** |