



CONCOURS RÉGIONAL DES MIELS DU DAUPHINÉ et des cantons limitrophes

2020

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Apiculteur à:

sollicite l'inscription, au Concours Régional des miels du Dauphiné et des Cantons Limitrophes, de l'(des) échantillon (s) suivant (s) :

Numéro de l'échantillon	Classe	Catégorie	Lieu de récolte (1)	Quantité récoltée (Kg)	Droits inscription 20€ (2) par échantillon	Analyse pollinique 42€ (3) par échantillon
1						
2						
3						
4						
5						
TOTAL					<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je certifie que le (les) miel(s) présenté(s) au présent concours est (sont) prélevé(s) sur la récolte de 2020.

J'ai noté qu'en retour de ma demande, je recevrai un récépissé récapitulant les différents miels inscrits avec leur numéro d'inscription respectif.

(1) joindre, à la demande, la photocopie de la déclaration d'emplacement de ruchers

(2) inscription au concours : 20€ par catégorie (inclus analyse hmf, taux d'humidité et analyse organoleptique).

(3) copie de déclaration de ruchers obligatoire.

Le
à

Signature