



CONCOURS RÉGIONAL DES MIELS DU DAUPHINÉ et des cantons limitrophes

FICHE D'INSCRIPTION 2026

NOM :

Prénom :

Apiculteur à :

sollicite l'inscription, au Concours Régional des miels du Dauphiné et des Cantons Limitrophes, de l'échantillon suivant :
(1 inscription = 1 échantillon)

	N°	Classe	Catégorie	Lieu de récolte (a)	Total
Concours : 2 pots (a) Examen organoleptique+HMF+Humidité*	n°				35€
Analyse Pollinique Qualitative : 1 pot +Examen organoleptique+Humidité* (pas d'HMF)	n°				62,50 (-10€ pour les stagiaires initiation 2026)

* : Contrôle de l'Humidité réalisée par l'Abeille Dauphinoise par réfractomètre

TOTAUX :

Je certifie que le (les) miel(s) présenté(s) au présent concours est (sont) prélevé(s) sur la récolte de 2026.

(a) joindre obligatoirement à la demande, la copie de la déclaration 2026 d'emplacement de ruchers (à faire à partir du 1er sept 2026).

J'accepte que mon nom soit diffusé dans les médias si je suis lauréat d'une médaille.

Le

à

Signature