



CONCOURS RÉGIONAL DES MIELS DU DAUPHINÉ et des cantons limitrophes 2019

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 22,65€ (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 2019.

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

(1) joindre, à la demande, la photocopie de la déclaration d'emplacement de ruchers ou du certificat de transhumance.

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

(3) 22,65€ après prise en compte subvention France Agrimer, dispositif qui doit être confirmé courant août.

Le
à

Signature