

A l'adresse suivante **FORESTIERS PRIVÉS DE L'AUBE**
Maison de la Forêt Privée et du Bois
ZAC de l'Ecluse des Marôts
10800 SAINT THIBAULT

Merci de compléter ou rectifier les renseignements ci dessous

Nom Prénom _____
 Groupement Forestier, SCI _____
 Adresse _____

 Adresse Mail _____
 Tel.Dom _____ Telecopie _____
 Tel Portable _____

| ELEMENTS CONNUS DU SYNDICAT | | |
|-----------------------------|------------|---|
| Type | Commune(s) | ha |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL SURFACES | | BOIS 0,00 AGRICOLES 0,00 ETANGS 0,00 |

| NOUVELLE DECLARATION (Si modifications) | | |
|---|------------|------------------------------------|
| Type | Commune(s) | ha |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL SURFACES | | BOIS AGRICOLES ETANGS |

| DETAIL DE VOTRE COTISATION | |
|----------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 0,00 | |

| COTISATION RECALCULEE SI BESOIN | |
|--|-------|
| COTISATION SYNDICALE | |
| ASSURANCE RC | |
| ASSURANCE ETANGS | |
| | |
| | |
| Le Barème de calcul figure sur la page "à conserver" | TOTAL |

ZONE A COMPLETER N° ADHERENT :

Concernant les modalités de votre assurance responsabilité civile situées au verso de cette page :

1- Elles sont IMPERATIVEMENT à signées. Sans date ni signature, l'adhésion sera considérée comme nulle.

2- Pour les propriétaires détenant des étangs ou plans d'eau, l'assurance les couvre jusqu'à 12 Ha, il est IMPERATIF de les faire apparaître en tant que tel dans les surfaces de l'appel de cotisation et de le mentionner sur le verso de cette page à la rubrique "Présence d'un étang de moins de 12 Ha". Pour des étangs de plus de 12 Ha, nous pouvons vous proposer une assurance spécifique sur simple demande.

RAPPEL : L'ASSURANCE RC NE COUVRE PAS LES DEGATS QUE SUBIT VOTRE FORET. POUR CELA, PENSEZ A VOUS ASSURER CONTRE LA TEMPETE ET / OU L'INCENDIE. NOUS DEMANDER UN DEVIS GRATUITEMENT.