

**COTISATIONS 2018 / N°**

Madame, Monsieur, merci de **compléter ou modifier si nécessaire vos coordonnées** <sup>(1)</sup> ci-dessous, ainsi que le **décompte des cotisations selon le nombre d'animaux par production.**

Nom et Prénom (ou société) : .....

Adresse :

Code postal : .....

Ville : .....

N° Cheptel EDE : ..... N° SIRET : .....

Email : .....

TEL : .....

GSM : .....

*(A renseigner pour une communication rapide et efficace)*

DECOMPTE DES COTISATIONS						Total	
<b>Cotisation FORFAITAIRE par exploitation (obligatoire)</b>						<b>23 €</b>	
<b>COTISATION PAR ANIMAL</b>					<b>NOMBRE</b>		
BOVINS	Nombre d'animaux de plus de 6 mois	Laitier	1,49 €	x		=	..... €
	Nombre d'animaux + de 6 mois	Allaitant	1,49 €	x		=	..... €
	Analyse brucellose et leucose	Les analyses seront refacturées en temps réel. Les adhérents du GDS bénéficient d'un tarif préférentiel					
OVINS de plus de 3 mois			0,77 €	x	.....	=	..... €
CAPRINS de plus 3 mois			0,77 €	x	.....	=	..... €
CERFS plus de 6 mois			0,88 €	x	.....	=	..... €
PORCINS reproducteurs (Truies et Verrats)			2,31 €	x	.....	=	..... €
PORCINS engraissement par place			0,22 €	x	.....	=	..... €
CHEVAUX			3,30 €	x	.....	=	..... €
LAPINS (par cage mère)			0,50 €	x	.....	=	..... €
VOLAILLES (par mille)			13,20 €	x	.....	=	..... €
APICULTURE (par ruche)			0,25 €	x	.....	=	..... €
ADHESION AU PSE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>							
<b>MONTANT TOTAL A REGLER</b>						<b>=</b>	<b>..... €</b>

Dans le cadre de ses missions d'Organisme à Vocation Sanitaire, le GDS Réunion peut être amené à transmettre aux partenaires impliqués dans l'amélioration de la qualité du cheptel réunionnais (coopératives, vétérinaires sanitaires), les données sanitaires de votre élevage.

Je ne souhaite pas que le GDS Réunion transmette les informations sanitaires concernant mon élevage aux partenaires cités.

Mode de règlement : CHEQUE / ESPECES

A .....

le .....

N° Chèque : .....

Signatures : Eleveur

Agent