

BULLETIN D'ADHESION

Bulletin d'adhésion à compléter recto et verso et à renvoyer accompagné de votre règlement par chèque à l'ordre de SPFS du VAR à l'adresse indiquée en bas de page.

Informations propriétaire :

(Rayez les mentions inutiles)

Mme / M. : soussigné(e) Nom _____ Prénom _____

Si agissant pour propriété collective, groupement ou société :

Indivision/Hoirie/SCI/SCEA/GFA/Autre (Nom collectif ou raison sociale) : _____

Adresse de correspondance : _____

Code postal : _____ Commune : _____ Pays : _____

Téléphone Mobile : _____ Fixe : _____

Email : _____@_____

Surface totale en forêt (cf. détail des parcelles à remplir au dos obligatoirement) : _____ ha

Dans la (les) commune(s) de _____

Documents de gestion durable souscrits : PSG RTG CBPS PEFC Aucun

Massif concerné : _____ Membre ASL ou Coopérative : _____

Mes projets et/ou attentes : _____

J'ai connu le syndicat par : _____

Merci de nous indiquer votre âge et votre (ancien) profession : _____

Demande à adhérer au Syndicat des Propriétaires Forestiers du Var et à bénéficier de l'assurance Responsabilité Civile souscrite auprès de Groupama qui prendra effet uniquement à réception de votre règlement accompagné de ce bulletin d'adhésion avec la fiche parcellaire au dos complété et signé recto/verso.

Fait à : _____ le : _____ Signature : _____

Je joins le montant de la cotisation 2020 à payer selon le calcul ci-dessous :

Cotisation forfaitaire fixe :	17 €
Contribution aux services syndicaux départementaux :	
o Partie fixe :	20 €
o Partie proportionnelle à la surface assurée (par paliers) :	
▪ 0,80 € / ha pour les 25 premiers hectares :	_____ €
▪ 0,60 € / ha pour les 75 suivants :	_____ €
▪ 0,50 € / ha entre 100 et 400 ha :	_____ €
▪ 0,20 € / ha au-dessus de 400 ha :	_____ €

Cotisation à payer pour l'année en cours : _____ €

L'année en cours : du 01 janvier au 31 décembre. Arrondissez le montant au chiffre entier le plus proche.

FICHE PARCELLAIRE OBLIGATOIRE - Assurance RC

Je déclare être propriétaire de parcelles forestières sur la/les commune(s) suivantes :

Merci de compléter ci-dessous les parcelles à déclarer auprès de Groupama

(Précisez bien la lettre de section et le numéro de la réf. cadastrale)

(Copiez cette fiche si plus de 30 parcelles)

Liste Parcelle	Commune	Section	N° référence cadastrale	Surface	Liste Parcelle	Commune	Section	N° référence cadastrale	Surface
					Report sous-total 1 à 15				
1					16				
2					17				
3					18				
4					19				
5					20				
6					21				
7					22				
8					23				
9					24				
10					25				
11					26				
12					27				
13					28				
14					29				
15					30				
sous-total					Surface totale				

Le : ____/____/20__

Signature :