FREDON Centre – Val de Loire
13, avenue des Droits de l'Homme
45 921 ORLEANS Cedex 9
Tél.: 02 38 42 13 88
Fax : 02 38 70 11 51
contact@fredon-centre.com
www.fredon-centre.com

Dossier suivi par Aurore Bréan
Tél. : 06 83 77 24 90
E-mail : aurore.brean@fredon-centre.com

Demande d'ADHESION à la FREDON Centre Val de Loire

Organisme à Vocation Sanitaire pour le Végétal (OVS)

Vous allez adhérer à la FREDON Centre Val de Loire, qui est membre du 1er réseau français de surveillance biologique du territoire contre les organismes nuisibles et des dangers sanitaires. Par votre adhésion, **vous allez participer aux actions de surveillance, de prévention et de lutte contre les dangers sanitaires** aux fins de préservation des **enjeux économiques, du patrimoine naturel et de la santé humaine**. Cette adhésion vous permet d'accéder aux actions de luttes collectives ainsi qu'aux prestations et conseils de **nos spécialistes du végétal**. Elle vous permettra également d'être **informé** sur les actions d'épidémio-surveillance conduite sur votre territoire.

Bienvenue dans le réseau sanitaire du végétal !

Sincèrement
Joël ROUILLE,
Président

IDENTIFICATION DE L'ADHERENT

NOM / PRENOM : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

ou RAISON SOCIALE ou AUTRE :

|__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|

N° SIREN (ou RCS) : |__||__||__||__||__||__||__||__||__|

Adresse / siège : _____

Code postal : |__||__||__||__||__| Commune : _____

E-mail : _____

☎ : |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| **FAX:** |__||__| |__||__| |__||__| |__||__| |__||__|

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ADHERENT

Professionnel — Préciser le domaine d'activité : _____
Particulier — Préciser : _____
Personne publique — Préciser : _____

Je souhaite adhérer au réseau FREDON Centre Val de Loire en tant que :

☐ Professionnel du végétal
☐ Groupement de producteurs
☐ Personne publique, collectivité, mairie, communauté de communes, syndicat de bassin
☐ Non professionnel du végétal
☐ Autres … Préciser : _____

CONDITIONS D'ADHESION ET MONTANT DES COTISATIONS

Se référer à la **fiche d'adhésion** jointe à la demande d'adhésion.
Demande d'adhésion à renvoyer à **FREDON Centre Val de Loire – Site d'Indre et Loire – 9 ter rue Augustin Fresnel -37170 CHAMBRAY LES TOURS (**ou par mail aurore.brean@fredon-centre.com) accompagnée de la délibération du conseil municipal pour les communes ou de la délibération du conseil communautaire pour les Communautés de Communes.

Fait à _____ le _____

SIGNATURE DE L'ADHERENT (ou de son représentant)

Modes de paiement :
- Par chèque à l'ordre de FREDON Centre Val de Loire
- Par virement bancaire (RIB joint à la fiche d'adhésion)

Mise à jour janvier 2017