

|                                                                                                                                                |                                                                                                           |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <br><a href="http://gdsa71.free.fr">http://gdsa71.free.fr</a> | <b>Bon de commande de médicaments</b><br><b>Réservé aux adhérents du GDSA71 à jour de leur cotisation</b> | <b>Année 2026</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

|                    |                    |        |  |
|--------------------|--------------------|--------|--|
| Nom Prénom :       |                    | Tél :  |  |
| NAPI :             | Nombre de ruches : | Mail : |  |
| Adresse complète : |                    |        |  |

**Commande de médicaments :** Pour une livraison en mars, la commande est à adresser impérativement avant le 28 février 2026. Pour une livraison en juin, elle doit être adressée avant fin avril. Pour les commandes reçues après le 30 avril, il n'est pas garanti que les médicaments soient disponibles.

| Médicament                | Substance(s)<br>Active(s)        | Conditionnement              | Livraison |      | Quantité | Prix unitaire (€) | Total (€) |
|---------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------|------|----------|-------------------|-----------|
|                           |                                  |                              | Mars      | Juin |          |                   |           |
| <b>APITRAZ (1)</b>        | Amitraz                          | 1 paquet pour 5 ruches       |           |      |          | <b>25</b>         |           |
| <b>APIVAR 10 lan</b>      | Amitraz                          | 1 paquet pour 5 ruches       |           |      |          | <b>26</b>         |           |
| <b>APIVAR 60 lan</b>      | Amitraz                          | 1 paquet pour 30 ruches      |           |      |          | <b>130</b>        |           |
| <b>APISTAN(2)</b>         | Tau-fluvalinate                  | 1 paquet pour 5 ruches       |           |      |          | <b>30</b>         |           |
| <b>CALISTRIP</b>          | Acide oxalique                   | 1 paquet pour 5 ruches       |           |      |          | <b>35</b>         |           |
| <b>VARROMED</b>           | Acide oxalique<br>Acide formique | Flacon 555 ml pour 12 ruches |           |      |          | <b>27</b>         |           |
| <b>APIGUARD</b>           | Thymol                           | 10 barquettes pour 5 ruches  |           |      |          | <b>39</b>         |           |
| <b>APIBIOXAL (poudre)</b> | Acide oxalique                   | Sachet 31g pour 10 ruches    |           |      |          | <b>22</b>         |           |
|                           |                                  | Sachet 156g pour 50 ruches   |           |      |          | <b>77</b>         |           |
|                           |                                  | Sachet 312g pour 100 ruches  |           |      |          | <b>121</b>        |           |
| <b>OXYBEE</b>             | Acide oxalique                   | 1 flacon pour 30 ruches      |           |      |          | <b>38</b>         |           |

**(1) traitement préconisé par votre GDSA pour 2026**

**(2) exclusivement pour les apiculteurs qui n'ont pas utilisé cette molécule en 2024 et 2025**

**Adhésion si non réglée (25 € jusqu'à 10 ruches + 0.40 € par ruche supplémentaire) :**

(Bulletin d'adhésion à joindre impérativement au bon de commande)

Bon de commande accompagné du chèque de règlement à l'ordre du GDSA 71, à adresser **au vétérinaire ou au TSA distributeur chez qui vous retirerez vos Médicaments (voir liste ci-dessous)**

**Total à payer (€) :**

#### **Retrait des médicaments**

Cochez la case du TSA distributeur chez lequel vous retirerez vos médicaments. Pour les envois postaux, contactez votre TSA distributeur, qui vous indiquera les frais de port. Les commandes de Varromed devront être passées avant le 28 février et les autres commandes avant le 30 avril. Les commandes passées après ces dates sont à retirer chez le Vétérinaire-Conseil.

|  |                                                                                              |                    |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|  | <b>Franck CALVO</b> 1094 route du Martrat 71390 MARCILLY LES BUXY                            | Tél 06-81-01-38-26 |
|  | <b>Pascal NICOLLE</b> 10 imp des Gringeons 71350 ECUELLES                                    | Tél 06-08-48-88-15 |
|  | <b>Christophe NORMAND</b> carrefour de la légion 71400 AUTUN                                 | Tél 06-47-16-12-89 |
|  | <b>Marc PIARD</b> 1 grande rue 71270 PONTOUX                                                 | Tél 06-31-61-42-93 |
|  | <b>Gérard THERVILLE</b> 4 rue du petit bois 71300 MONTCEAU LES MINES                         | Tél 06-87-56-45-52 |
|  | <b>Roland VERGUET</b> 160 imp des Buguets 71500 RATTE                                        | Tél 06-16-98-03-98 |
|  | <b>Vétérinaire-Conseil Luk VYNCKIER</b> 16 avenue du pont national 71350 VERDUN SUR LE DOUBS | Tél 03-85-91-52-30 |

#### **Acceptation et approbation du PSE**

Veillez « dater », indiquer la mention « **lu et approuvé** » et « **signer** ». Cet engagement valide que vous avez pris connaissance des modalités de prophylaxie prescrites dans le PSE (disponible sur le site du GDSA71)

et que vous vous engagez à en respecter les principes de fonctionnement, en particulier la réalisation **d'une visite sanitaire périodique de vos ruches 1 fois/5 ans**.

En l'absence de cet engagement la commande de médicaments ne peut pas être prise en compte.

**- Dernière visite sanitaire en : .....**

**- Je m'engage à prendre RDV pour une visite Sanitaire cette année**  
(remplir et rayer la mention inutile)

Lu et approuvé :

Date

Signature

**RGPD** – Le GDSA71 s’engage à sécuriser, à ne pas divulguer ni transmettre, ni partager vos données personnelles avec d’autres entités, quelles qu’elles soient. Vous disposez d’un droit de rectification et d’un droit à l’oubli en vous adressant au site <http://gdsa71.free.fr>