



## ASBL L'Api d'amon nos-ôtes

Formation apicole au Nord-Luxembourg

www.apilux.be  
 tanguy.marcotty@gmail.com  
 Sadzot 11, 6997 Erezée

### Fiche d'inscription aux *Cours de Base* d'apiculture. (Promotion 2024-2026)

Nom et prénom :	
Nationalité et date de naissance :	
Adresse :	
Email et téléphone :	
Expérience apicole :	<p>J'ai suivi le cours d'initiation chez .....          et ai obtenu le certificat de fréquentation en date du .....</p> <p>Je n'ai pas de certificat mais peux justifier une expérience analogue. Dans ce cas, je joins le certificat d'expérience apicole annexé à la présente.</p>
Aspects médicaux :	Je suis bien informé-e des risques liés aux piqûres d'abeilles : réaction locale et parfois réaction allergique sévère (consulter un médecin en cas de doute).
Assurance :	J'ai conscience que pour pratiquer l'apiculture, il y a lieu d'être couvert-e en Responsabilité Civile, soit en m'affiliant à la Fédération Apicole de la Province de Luxembourg, soit en demandant un avenant « apiculture » à mon assurance personnelle.
Participation aux frais :	<p>Je verse la somme de 200 € (pour deux ans) sur le n° de compte BE57 3630 5418 3735 de l'ASBL L'api d'amon nos-ôtes.</p> <p>Je suis au courant des investissements nécessaires pour débiter.</p> <p>Le montant des frais d'inscription ne doit pas être un obstacle. Contact en cas de difficulté : <a href="mailto:t.mc.marcotty@skynet.be">t.mc.marcotty@skynet.be</a></p>
Date et signature :	
Si moins de 18 ans, autorisation parentale :	<p>Je soussigné(e) .....,          parent/responsable du mineur ci-dessus, l'autorise à suivre les cours d'apiculture ; lui et moi en connaissons les risques.</p> <p>Fait à ....., le ..... signature :</p>