

**Informations à remplir par l'adhérent(e), en lettres capitales :**

Madame

Monsieur

Autre (entreprise, association, coopérative... : remplir toutes les cases)

**NOM**

**PRÉNOM**

**ENTREPRISE/EXPLOITATION/  
COOPÉRATIVE/ASSOCIATION...**

**N°SIRET**

**VOTRE FONCTION**

**ADRESSE**

**CODE POSTAL**

**VILLE**

**TÉLÉPHONE MOBILE**

**TÉLÉPHONE FIXE**

**MAIL**

**Je souhaite adhérer à Polleniz au sein du collège :**

**des professionnels de la filière végétale**, je coche la case concernée ci-dessous :

cotisation de base à **5 €**

professionnel seul, version premium à **150 €**

plusieurs professionnels (coopérative, groupement, association affiliée) version premium à **1 500 €**

**Le détail des différents tarifs et prestations est disponible en annexe 1**

**Je précise ma filière de production ci-dessous :**

arboriculture    sylviculture    viticulture    production horticole/pépinière    maraîchage    PPAMC  
grandes cultures    semences    cultures industrielles    revendeurs    polyculture-élevage  
autre, précisez : .....

**des non professionnels de la filière végétale** (jardinier amateur/détenteur ou gestionnaire d'espaces végétalisés (entreprise, établissement scolaire...)/gestionnaire de lagune...), je coche la case concernée ci-dessous :

je suis un particulier, **5 €**

je représente une association/entreprise, **50 €**

**Le détail des services proposés est disponible en annexe 2**

**des opérateurs** (je souhaite devenir piégeur bénévole) : je suis exonéré de cotisation à ce collège uniquement

**Le détail des services proposés est disponible en annexe 3**

**Je suis intéressé(e) par... (plusieurs choix possibles) et souhaiterais recevoir des informations par mail sur le sujet :**

Chenilles urticantes	Rongeurs aquatiques envahissants	Frelon asiatique	Taupes	
Campagnols	Rats, souris	Oiseaux	Corvidés	Santé du végétal
Formation	Diagnostic/conseil au jardin	Alertes météo	Aucun de ces sujets	

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association Polleniz pour l'année 2023.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition (voir documents en annexe). Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre de l'association, je m'engage à respecter le règlement intérieur et les statuts de l'association, et accepte de verser la cotisation d'un montant de ..... € demandée en contrepartie de mon adhésion (**seuls les piégeurs bénévoles sont exonérés de cotisation à leur collègue**). J'envoie mon chèque par voie postale à l'antenne Polleniz de mon département (coordonnées indiquées ci-dessous).

Je note que les cotisations annuelles peuvent évoluer sur décision du conseil d'administration.

Fait à ..... le ..... Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à [communication@polleniz.fr](mailto:communication@polleniz.fr).

**POLLENIZ • SIÈGE SOCIAL**  
9 Avenue du Bois l'abbé CS 30045  
49071 BEAUCOUZE Cedex  
polleniz@polleniz.fr  
02 41 36 76 21  
[www.polleniz.fr](http://www.polleniz.fr)

**POLLENIZ • Loire-Atlantique**  
4 Impasse Sophie Germain  
44119 GRANDCHAMP-DES-FONTAINES  
polleniz44@polleniz.fr  
02 40 36 83 03

**POLLENIZ • Sarthe**  
942 Route du Mans  
72510 REQUEIL  
polleniz72@polleniz.fr  
02 43 85 28 65

**POLLENIZ • Mayenne**  
17 Boulevard des Manouvriers  
53810 CHANGÉ  
polleniz53@polleniz.fr  
02 43 56 12 40

**POLLENIZ • Vendée**  
Allée des Druides  
85004 LA ROCHE-SUR-YON Cedex  
polleniz85@polleniz.fr  
02 51 47 70 61