

APPEL DE COTISATION 2024  
à joindre avec le règlement à votre GAB



VOS COORDONNÉES  
(siège social pour envoi courrier)

STRUCTURE : .....  
ADRESSE : .....  
.....  
CODE POSTAL : ..... VILLE : .....  
TÉL. PORTABLE : \_ \_ \_ \_ \_ TÉL. FIXE : \_ \_ \_ \_ \_  
E-MAIL : .....@.....

ADRESSE DE LA FERME : .....  
(si différente du siège social) .....



• Bio de Meurthe et Moselle •  
Les Acteurs de la BIO

GAB 54

Bio en Grand Est  
Espace Picardie - Les Provinces  
54520 LAXOU  
gab54@biograndest.org

**MONTANT DE L'ADHÉSION** La cotisation est harmonisée dans tout le Grand Est et basée sur des tranches de chiffres d'affaire bio et conversion, elle reste libre et volontaire :

<input type="checkbox"/> Producteurs (bio/conversion) <input type="checkbox"/> Opérateurs de filière (collecteur, transformateur, distributeur)	<input type="checkbox"/> Entre 0-30 k€ de chiffre d'affaires et <b>1ère année de conversion pour les producteurs</b>	100 €* <hr/>
	<input type="checkbox"/> 30-120 k€ de chiffre d'affaires	150 €* <hr/>
	<input type="checkbox"/> 120-250 k€ de chiffre d'affaires	250 €* <hr/>
	<input type="checkbox"/> 250-500 k€ de chiffre d'affaires	350 €* <hr/>
	<input type="checkbox"/> Plus de 500 k€ de chiffre d'affaires	500 €* <hr/>
<input type="checkbox"/> Futur agriculteur bio, <input type="checkbox"/> agriculteur conventionnel <input type="checkbox"/> petit opérateur local (artisan, commerçant...) <input type="checkbox"/> association <input type="checkbox"/> autre		35 € <hr/>
<input type="checkbox"/> Citoyen <input type="checkbox"/> agriculteur retraité <input type="checkbox"/> autre (préciser : .....		15€ <hr/>
+ Je fais le choix d'une participation complémentaire libre pour : <input type="checkbox"/> le GAB <input type="checkbox"/> Bio en Grand Est <input type="checkbox"/> FNAB		.....€ <hr/>
<b>Montant de la cotisation 2024</b>		

\* Ces montants comprennent 15€ pour le GAB, 45€ pour la FNAB, le restant pour Bio en Grand Est et sont nets (sans TVA).  
**Nouveau !** Vous pouvez désormais payer votre adhésion en Florain.

RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DU GAB 54  
 RÈGLEMENT PAR VIREMENT :  
**IBAN : FR 76 1610 6100 0130 6577 5005 018**  
Merci de préciser dans l'objet de votre virement  
« cotisGAB54\_nom ou raison sociale »

RÈGLEMENT PAR CARTE BANCAIRE  
EN LIGNE VIA HELLO ASSO  
Scannez le QR code ci contre  
et ne remplissez pas ce bulletin



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Circuit court : OUI / NON

Si oui, je souhaite apparaître gratuitement sur bonplanbio.fr, merci de me recontacter.

COORDONNÉES DES ASSOCIÉS EXPLOITANTS

1<sup>ER</sup> ASSOCIÉ :

Nom - prenom : .....  
Tél. portable : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
Année de naissance : .....

3<sup>ÈME</sup> ASSOCIÉ

Nom - prenom : .....  
Tél. portable : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
Année de naissance : .....

2<sup>ÈME</sup> ASSOCIÉ

Nom - prenom : .....  
Tél. portable : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
Année de naissance : .....

4<sup>ÈME</sup> ASSOCIÉ

Nom - prenom : .....  
Tél. portable : \_ \_ \_ \_ \_  
E-mail : .....  
Année de naissance : .....

Le GAB 54 est membre de Bio en Grand Est et de la FNAB.

