

# Bulletin d'inscription

## Concours régional des miels 2024

### Catégorie Miels

Coordonnées inscription	
NOM : .....	Prénom : .....
Adresse Postale : .....	
.....	
Mail : .....	Téléphone : .....
Adresse facturation analyses (compléter si différente)	
NOM : .....	Prénom : .....
Adresse Postale : .....	
.....	

Infos pratiques concours des miels	
<i>Il est important que vous lisiez le règlement du concours avant de remplir votre bulletin pour connaître les conditions de participation.</i>	
<b>Prix inscriptions</b>	25 €
<b>Dates</b>	Samedi 23 novembre 2024
<b>Lieu</b>	<b>Salle Lumière - 5Bis Rue des Ecoles, 25 220 Roche-Lez-Beaupré</b>
<b>Inscriptions</b>	<b>Jusqu'au 24 septembre 2024</b>
<b>Réception des échantillons pour le labo et le concours</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chez les représentants jusqu'au 16 septembre (<i>voir règlement</i>)</li> <li>• A l'ADA-BFC jusqu'au 24 septembre</li> </ul>
<b>Analyses des échantillons</b>	Analyses en fonction du type de miel (voir grille)- <i>HMF sur demande</i> Gestion de l'envoi des miels à analyser par l'ADA-BFC
<b>Conditionnements des échantillons</b>	1 pot de 250g (labo) 1 pot de 500g (concours)
<b>Contact / retour inscription</b>	Marie Vacher - Tel : 06.24.59.23.16 Mail : <a href="mailto:marie.vacher@adabfc.adafrance.org">marie.vacher@adabfc.adafrance.org</a>  <b>ADA-BFC - 10 Rue des Prés Chalots, 25220 Roche-lez-Beaupré</b>
<b>Règlement inscription</b>	par chèque à l'ordre de l'ADA BFC ou par virement sur le compte IBAN: FR76 1250 6200 4725 6764 1701 036   BIC: AGRIFRPP825

Sélectionnez le ou les miels qui seront présentés au concours. **Attention : un seul miel peut être présenté par type de miel.**

Miels monofloraux				
Type de miel		Volume du lot en kg	Identifiant du lot	Réalisation des HMF
<input type="checkbox"/>	Pissenlit			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Acacia			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Tilleul			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Sapin			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Sarrasin			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Ronce			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Châtaigner			<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Autre : Préciser .....			<input type="checkbox"/> Oui

Miels polyfloraux					
Type de miel		Volume du lot en kg	Identifiant du lot	Commune de production	Réalisation des HMF
<input type="checkbox"/>	Toutes fleurs clair			/	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Toutes fleurs foncé			/	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Montagne clair				<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Montagne foncé				<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Forêt			/	<input type="checkbox"/> Oui
<input type="checkbox"/>	Crémeux			/	<input type="checkbox"/> Oui

- Je reconnais avoir lu et accepté le règlement du concours. Je verse un droit d'inscription au concours de 25 € par chèque à l'ordre de l'ADA-BFC ou virement.

**Signature**