



Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____
Adresse e-mail : _____
Téléphone fixe : _____
Téléphone mobile : _____
Date : _____ Signature _____

Déclaration de surface

(Pour les surfaces en eau, seules les pièces d'eau inférieures à 5 ha sont couvertes)

Nature	Communes - Code postal	Surface en ha :
Terre agricole		
Bois		
Surfaces en eau		
	Total Terres Agricoles	
	Total Bois	
	Total surfaces en eau (étang, mare,...)	
	Surface totale déclarée	

Calcul de la cotisation :

Cotisation forfaitaire (jusqu'à 40 ha).....75€

Supplément pour Surfaces au-delà de 40 ha : x 1,20€ =

TOTAL

A nous retourner par retour et avant le 12 décembre 2024 pour être couvert par l'assurance RC , par courriel (sdppr35@gmail.com) ou courrier postal avec **votre règlement de préférence par virement**

- Par virement bancaire IBAN : FR76 1558 9351 7608 6377 4624 405 BIC : CMBRFR2BARK
- Par chèque bancaire à l'ordre de SDPPR35
- Je souhaite recevoir un reçu fiscal