

Formulaire de confirmation

## Rabais pour les jeunes apicultrices et apiculteurs

### Félicitations!

Vous venez de prendre une sage décision: Vous exprimez votre fascination pour les abeilles en devenant apicultrice ou apiculteur. Nous vous félicitons! Une décision précieuse qui vous remplit de fierté – mais également une décision qui demande du courage. C'est pourquoi nous sommes là pour vous soutenir, surtout dans les premiers temps, marqués par de nombreuses questions et incertitudes. Non seulement avec un rabais de 10% sur l'ensemble de notre gamme (hors produits de nourrissage, bocaux incl. couvercles, étiquettes et sceaux et articles déjà à prix réduit) pendant la durée de votre cours de base, mais aussi avec notre expérience, nos connaissances et notre enthousiasme pour l'apiculture.

### À propos de nous

L'Api-Center est le **centre de compétence pour les abeilles et la pollinisation** et fait partie de fenaco. Nous exploitons un **commerce spécialisé dédié à l'apiculture** et sommes représentés avec notre assortiment de produits apicoles dans presque 30 Centres Agro Landi (Api-Landi) dans toute la Suisse. Vous ne nous connaissez pas encore? Vous avez des questions? Visitez notre site Internet, appelez-nous ou écrivez-nous.

**api-center.ch | 058 433 53 83 | info@api-center.ch**

*Tous les points de vente Api-Landi sur api-center.ch*

commander sur  
[www.api-center.ch](http://www.api-center.ch)

**Veillez remplir et faire signer le formulaire par le responsable des cours et apporter celui-ci avec vous à l'Api-Landi ou envoyez-le par e-mail lors de vos achats en ligne** (veuillez le mentionner dans le champ des commentaires).

*Seront pris en compte les cours qui, à l'instar des cours de base de « apisuisse », transmettent les bases de l'apiculture de manière fondée.*

### Détails personnels concernant la participante/le participant au cours

Prénom \_\_\_\_\_ Nom \_\_\_\_\_

Rue, CP, lieu \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Cours de base du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Nombre de demi-journées \_\_\_\_\_ Association \_\_\_\_\_

Responsable du cours (nom et contact) \_\_\_\_\_

Lieu, date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

*Par cette signature, le responsable du cours confirme que le participant mentionné ci-dessus assiste au cours de base et que toutes les données sont correctes.*