

Date :



n° :

Date : **CONTRAT - CHEVRE**
Du 1 Janvier au 31 Décembre

Date :

Année : **2019**

L'association a pour objet, dans le respect de la charte des AMAP

- de favoriser une agriculture paysanne et durable sous la forme d'un partenariat solidaire entre Producteurs et consom'acteurs
- de promouvoir des produits de qualité, de saisons variées, écologiquement sains et socialement équitables.
- de permettre à ses adhérents de retrouver des liens avec la terre.

LE PRODUCTEUR :

Mme / Melle / Mr

NOM ...**NICOLAS**... Prénom **Marie-Claude**

Représentant de: ... **Ferme La Pyrénéenne** ...

Adresse : ...**La Grée**

Code postal: **56220**.....

Ville: **CADEN**.....

Téléphone: / 06 14 83 97 42

Mail : marieclaudenicolas64@gmail.com

N° DSV: ...56-028-702

L'ADHERENT :

Mme / Melle / Mr

NOM

Prénom

Adresse :

Code postal:

Ville:

Téléphone:/.....

Mail :

Contrat Produits laitiers et lait de CHEVRE

Les producteurs : Je soussigné, **NICOLAS Marie-Claude** déclare avoir pris connaissance des obligations qui m'incombent, notamment le respect du règlement intérieur de l'AMAP PAYS de REDON et de la charte des AMAP et confirme mon engagement au titre de ce contrat envers le consommateur.

L'Adhérent : Je soussigné(e) Déclare avoir pris connaissance des obligations qui m'incombent, du respect règlement intérieur de l'AMAP PAYS DE REDON et de la charte des AMAP et confirme mon engagement au titre de ce contrat envers le producteur.

Le présent contrat est conclu pour l'année **2019**.

1. Termes du contrat

Vous vous engagez à venir chercher vos paniers pendant ...**23**... semaines

L'AMAPien qui souscrit à ce contrat doit être adhérent à l'association AMAP Pays de Redon (**10€/an/foyer**) Conformément à la charte des AMAP, l'adhérent doit pré-financer la production, de ce fait les chèques seront remis au trésorier d'AMAP Pays de Redon au moment de l'engagement avec le présent contrat. Ils seront remplis à l'ordre de **Ferme La Pyrénéenne**

2. Résiliation

Sous certaines conditions extrêmes prévues dans le règlement, une résiliation doit être formulée pour être étudiée par [les membres du bureau](#).

3. Objet

INFORMATION PRODUCTEUR

Lait et produits laitiers vendus avec agrément DSV N° 56 -028-702
Le consommateur ramène à chaque distribution l'emballage pour le lait.
Le consommateur prévoit son emballage de transport (type Tupperware)
Le contenu des paniers est déterminé ci-dessous.

Site : <http://ferme.la.pyreneenne.free.fr>
Mail : marieclaudenicolas64@gmail.com

DISTRIBUTION

Point de distribution	Le vendredi de 18h à 19h	06 Rue de la Maillardais - 35600 REDON
Durée de la saison	La saison commence le 11/01/2019 et se termine le 13/12/2019.	
Fréquence de distribution	Bimensuel	
Mois de distribution	pendant 23 semaines	

Descriptif produit**	Poids	Quantité	Prix unitaire	S/Total	Total
Panier surprise 1 : 3 Crottins Ou faisselle et du crottin Ou tomme			7,60 €		
Panier surprise 2 : 1 pyramide et 1 tomme Ou 1 pyramide et 2 crottins Ou 1 Pyramide et 1 faisselle Ou 1 grosse tomme			10,40 €		
1 tomme 250g + 1 crottin			9,80 €		
Faisselles	1 Kg		5,00 €		
1 Tomme	250 g		7,00 €		
1 Camichou	200 g		6.30 €		
Lait de chèvre	1 Litre		1.90 €		

* Tableau à remplir en précisant la quantité que vous prenez régulièrement par livraison
** En cas de problème de disponibilité et en accord avec le CA, le producteur pourra s'approvisionner auprès d'un producteur identifié et reconnu par l'AMAP Pays de Redon.

TOTAL /Semaine
Nombre de semaine	X 23
TOTAL DÛ	

4. Conditions

Il vous est donc demandé un engagement ferme de réservation pour l'année soit :

Modalités de règlement :

23	semaines de livraisons en	5	chèques de €	pour un total dû €
Dépôt des chèques	Immédiat	Début Avril	Début Juin	Début Août	Début Octobre	Début Décembre

Engagement des parties signataires

A imprimer et remplir en simple exemplaire. (Il sera photocopié après signature et vous sera remis)

LE PRODUCTEUR :

Mme / M~~lle~~ / M~~r~~
NOM **NICOLAS**..... Prénom **Marie-Claude**
Représentant de: ... **Ferme La Pyrénéenne** ...
Fait à : Le :/...../.....
Signature

L'ADHERENT :

Mme / Melle / Mr
NOM
Prénom
Fait à : Le :/...../.....
Signature

Coordinateur CHEVRE : Philippe RAULT tél: 06 79 20 23 20 @: rault.afp@wanadoo.fr