



Contrat d'engagement – AMAP du Pays de Redon

Adhérent

# CONTRAT - LEGUMES -

Du 01 Janvier au 31 Décembre

n° :

Date :

Année :

2017

## 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 consommateurs
- 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 ...**SÉNÉ**... Prénom .....**Mathieu**

Représentant de: .....

Adresse : ...**La basse Moizonnais**

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

Ville: **MALANSAC**.....

Téléphone: **02 97 66 12 92 / 06 50 11 40 33**

Mail : [mathieu\\_sene@orange.fr](mailto:mathieu_sene@orange.fr) .....

N°: .....

### L'ADHERENT :

Mme / Melle / Mr

NOM .....

Prénom .....

Adresse : .....

Code postal: .....

Ville: .....

Téléphone: ...../.....

Mail : .....

## Contrat produits LEGUMES

**Les producteurs :** Je soussigné, **SÉNÉ Mathieu** 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 **2017**.

### 1. Termes du contrat

Vous vous engagez à venir chercher vos paniers pendant ...**47**... 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 **SÉNÉ Mathieu** .....

### 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

Je m'engage à fournir des paniers de légumes frais, de saison, variés et produits selon le cahier des charges de l'Agriculture Biologique. Le contenu du panier sera déterminé en fonction de la quantité et de la diversité des légumes disponibles. Trois types de paniers sont proposés, le prix des paniers est déterminé ci-dessous.

#### DISTRIBUTION

<b>Point de distribution</b>	Le vendredi de 18h à 19h	21 rue de la Guichardaie - 35600 REDON
<b>Durée de la saison</b>	La saison commence le 1/01/2017 et se termine le 31/12/2017.	
<b>Fréquence de distribution</b>	Hebdomadaire (sauf pendant les vacances du maraîcher)	
<b>Mois de distribution</b>	pendant <b>47</b> semaines <b>Attention pas de livraison le 06/01 - 26/05 - 14/07 - 03/11 - 29/12</b>	

Descriptif produit**	Poids	Quantité	Prix unitaire	S/Total	Total
PANIER DE LEGUMES FRAIS			☐ 10 €	.....	.....
PANIER DE LEGUMES FRAIS		.....	☐ 15 €	.....	.....
PANIER DE LEGUMES FRAIS		.....	☐ 20 €	.....	.....

\* 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.

<b>TOTAL /Semaine</b>	.....
<b>Nombre de semaine</b>	X 47
<b>TOTAL DÛ</b>	

### 4. Conditions

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

#### Modalités de règlement :

<b>47</b>	semaines de livraisons en	<b>...10...</b>	chèques de	..... €	pour un total dû	..... €
Dépôt des chèques en début de mois de						

#### Engagement des parties signataires

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

<b>LE PRODUCTEUR :</b> Mme/ Melle / Mr NOM <b>SÉNÉ</b> ..... Prénom ..... <b>Mathieu</b> Représentant de: ..... Fait à : ..... Le : ...../...../..... <u>Signature</u>
---

<b>L'ADHERENT :</b> Mme / Melle / Mr NOM ..... Prénom ..... Fait à : ..... Le : ...../...../..... <u>Signature</u>
---

**Pour vos absences prévues, prévenir minimum 1 mois avant le référent "Vacances"**

[François 06 50 53 64 00 [frankie35600@gmail.com](mailto:frankie35600@gmail.com)] qui organisera vos paniers légumes de remplacement.

Coordinateur contrat LEGUMES : Jean Arnal tél: 02 99 72 15 09 @: [jeanarnal@neuf.fr](mailto:jeanarnal@neuf.fr)