



Contrat d'engagement – AMAP du Pays de Redon

Adhérent

CONTRAT - VACHE -

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 ...**SONNEY** Prénom **Gaëlle et René**

Représentant de: ... **EARL DES SONNAILLES**...

Adresse : ...**Ker oga**

Code postal: **56200**.....

Ville: **ST MARTIN S/OUST**

Téléphone: 02 99 91 42 05 /

Mail : rene.sonney@orange.fr

N° DSV: ...patente n°

L'ADHERENT :

Mme / Melle / Mr

NOM

Prénom

Adresse :

Code postal:

Ville:

Téléphone:/.....

Mail :

Contrat Produits laitiers et lait de VACHE

Les producteurs : Je soussigné, **SONNEY René** 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 ... **24** ... 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 **EARL DES SONNAILLES**

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

Le producteur peut être amené à limiter en début de contrat les quantités de beurre livrées en raison de capacités de production fixes.

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 mais les quantités restent libres et sont fixées au début du contrat.

DISTRIBUTION

Point de distribution	Le vendredi de 18h à 19h	21 rue de la Guichardaie - 35600 REDON			
Durée de la saison	La saison commence le 20/01/2017 et se termine le 23/12/2017.				
Fréquence de distribution	Bimensuel				
Mois de distribution	pendant 24 semaines Attention pas de livraison le 06/01 - 26/05				
Descriptif produit**	Poids/U	Quantité	Prix unitaire	S/Total	Total
LAIT			1,00€		
CREME FRAICHE	25 cl		2,10€		
CREME FRAICHE	50 cl		4,20€		
FROMAGE BLANC	2x200 gr		1,80€		
BEURRE	250 gr		3,00€		
TOMME DE L'OUST	~ 360 gr		6,00€		
GRUYERE DE KER-OGA	~ 340 gr		6,00€		
				TOTAL /Semaine
				Nombre de semaine	X 22 * X 24
				TOTAL DÛ	

* Tableau à remplir en précisant la quantité que vous prenez régulièrement par livraison (tous les 15 jours)

* *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.

* Rayer la mention inutile 24 livraisons en 2017, seulement 22 à régler pour les membres clients en 2016.

4. Conditions

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

Modalités de règlement :						
22 ^[2016] *	semaines de livraisons en	...6...	chèques de €	pour un total dû€
24						
Dépôt des chèques	Immédiat	Début février	Début avril	Début juin	Début août	Début octobre

Engagement des parties signataires

A imprimer et remplir en simple exemplaire.

(Il sera photocopié après signature et vous sera remis)

LE PRODUCTEUR :

Mme / Melle / Mr

NOM **SONNEY**..... Prénom **Gaëlle et René**

Représentant de: ... **EARL DES SONNAILLES** ...

Fait à : Le :/...../.....

Signature

L'ADHERENT :

Mme / Melle / Mr

NOM

Prénom

Fait à : Le :/...../.....

Signature

Coordinateur contrat VACHE : Philippe RAULT tél: 06 79 20 23 20

@: rault.afp@wanadoo.fr