AMAP Les Hérens

Contrat pour la saison 2019

Entre l'adhérent
(nom, prénom) : _____

Numéro d'adhérent OdAmap :
Obligatoire

AMAP émettrice | Deux 1ères lettres du nom | Séquence

Téléphone : _____

COURRIEL
En lettres majuscules SVP

Et le producteur : Valentin ANTHONIOZ, Ferme Les Pâtres des Reines aux Gets,
Tél : 06 48 59 17 68 ; courriel : pauline-bovard@hotmail.fr

Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
22	19	19	16	14	11	9	6	3	1 29	26	17

Veuillez cocher le type de contrat choisi

CONTRAT / FORMULE	ANNUEL : 12 mois (13 distributions) De janvier à décembre	A partir du : ..... (..... distributions) De ..... à décembre
Panier à 8€	☐ 8€ x 13 distributions **= 104€**	☐ 8€ x ..... distributions **= .....€**
Panier à 14€	☐ 14€ x 13 distributions **= 182€**	☐ 14€ x ..... distributions **= .....€**
Panier à 21€	☐ 21€ x 13 distributions **= 273€**	☐ 21€ x ..... distributions **= .....€**
Panier à 28€	☐ 28€ x 13 distributions **= 364€**	☐ 28€ x ..... distributions **= .....€**
MONTANT TOTAL	Règlement en 1 fois, soit 1 chèque de ..... Règlement en 4 fois, soit 4 chèques de	

RÈGLEMENT par chèque **à l'ordre de Valentin ANTHONIOZ**
Possibilité de régler en une fois ou 4 fois (mise en banque : janvier, avril, juillet, octobre)
Le contrat est à déposer **en précisant « AMAP Les Hérens »** dans la boite « Contrat » du local d'OdAmap
ou à l'adresse postale : OdAmap - Maison des Associations - Boite 61 - Rue du Docteur Baud - 74100 - Annemasse

Fait en 2 exemplaires à
Le producteur :

Le
L'adhérent :