

AMAP « Les paniers de Nizerel »

Contrat d'engagement du 15 novembre 2019 au 24 avril 2020- NIZEREL

● ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. (domicile) : _____
Travail / portable : _____
Courriel : _____

● PRODUCTEUR

N° SIRET : 311 087 654 000 27

Ferme du sorbier

Montjuif haut 01851 MARBOZ

tél. : 06 81 84 61 56

courriel : scea.perdrix@orange.fr



Le producteur s'engage à respecter les livraisons, à travailler selon les techniques de l'agriculture paysanne et biologique.

L'adhérent s'engage à venir retirer les produits commandés ou à les faire récupérer par une personne de son choix en respectant les horaires de livraison. Une caisse oubliée est une caisse perdue !

● CONDITIONS DE PAIEMENT

Options de règlement :

Échelonnement (..... échéances) :

Montant à régler :

Sommes acquittées : Le chèque est encaissé le 10 de chaque mois.

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Règlement à l'ordre de **« Ferme du sorbier »**

Réalisé en deux exemplaires à

le 2019

Signature de l'adhérent :

Signature du producteur :

AMAP « Les paniers de Nizerel »

Contrat d'engagement du 15 novembre 2019 au 24 avril 2020 NIZEREL

● ADHERENT

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Tél. (domicile) : _____
Travail / portable : _____
Courriel : _____

● PRODUCTEUR

N° SIRET : 311 087 654 000 27

Ferme du sorbier

Montjuif haut 01851 MARBOZ

tél. : 06 81 84 61 56

courriel : scea.perdrix@orange.fr



Le producteur s'engage à respecter les livraisons, à travailler selon les techniques de l'agriculture paysanne et biologique.

L'adhérent s'engage à venir retirer les produits commandés ou à les faire récupérer par une personne de son choix en respectant les horaires de livraison. Une caisse oubliée est une caisse perdue !

● CONDITIONS DE PAIEMENT

Options de règlement :

Échelonnement (..... échéances) :

Montant à régler :

Sommes acquittées : Le chèque est encaissé le 10 de chaque mois.

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Montant : _____

Règlement à l'ordre de **« Ferme du sorbier »**

Réalisé en deux exemplaires à

le 2019

Signature de l'adhérent :

Signature du producteur :