

### Entre le producteur

Prénom NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Et le consommateur

Prénom NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Contrat

.....

..... distributions

du ...../...../.....

au ...../...../.....

Château Roussillon  
lundi de 18h à 19h30

#### Exemplaire **producteur**

*Dans le respect du contrat d'engagement de l'Amap "Perm'AMAP66" et de la charte des Amap*

Contenu des paniers : .....

Quantité Nb part	Prix	Nb distributions	Total prix x nb distri x nb parts	Mensualités total / nb de mois
		_____	_____ €	_____ €
		_____	_____ €	_____ €

**Mode de paiement** : chèques à l'ordre de .....  
daté du jour de la signature du contrat. Ils seront déposés entre le 5 et le 10 de chaque mois.

Les 3 derniers chiffres des numéros de vos chèques : de ..... à .....

**En signant ce contrat, je m'engage à respecter les termes du contrat d'engagement de Perm'AMAP 66 disponibles sur le site de l'AMAP.**

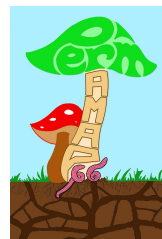
Les renseignements seront affichés lors des distributions, aucune information ne sera diffusée par mail. En cas de distribution annulée à la dernière minute, vous en serez informée par sms et/ou mail. Merci aussi de consulter régulièrement le site de l'AMAP.

*Merci d'adhérer à l'association avant de récupérer votre premier panier. Déposez votre adhésion avec le règlement sur le lieu de distribution (pochette prévue à cet effet, voir avec un Amapien).*

Fait à Château Roussillon, le .....

Le producteur .....

Le consomm'acteur



### Entre le producteur

Prénom NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Et le consommateur

Prénom NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Contrat

.....

..... distributions

du ...../...../.....

au ...../...../.....

Château Roussillon  
lundi de 18h à 19h30

#### Exemplaire **producteur**

*Dans le respect du contrat d'engagement de l'Amap "Perm'AMAP66" et de la charte des Amap*

Contenu des paniers : .....

Quantité Nb part	Prix	Nb distributions	Total prix x nb distri x nb parts	Mensualités total / nb de mois
		_____	_____ €	_____ €
		_____	_____ €	_____ €

**Mode de paiement** : chèques à l'ordre de .....  
daté du jour de la signature du contrat. Ils seront déposés entre le 5 et le 10 de chaque mois.

Les 3 derniers chiffres des numéros de vos chèques : de ..... à .....

**En signant ce contrat, je m'engage à respecter les termes du contrat d'engagement de Perm'AMAP 66 disponibles sur le site de l'AMAP.**

Les renseignements seront affichés lors des distributions, aucune information ne sera diffusée par mail. En cas de distribution annulée à la dernière minute, vous en serez informée par sms et/ou mail. Merci aussi de consulter régulièrement le site de l'AMAP.

*Merci d'adhérer à l'association avant de récupérer votre premier panier. Déposez votre adhésion avec le règlement sur le lieu de distribution (pochette prévue à cet effet, voir avec un Amapien).*

Fait à Château Roussillon, le .....

Le producteur .....

Le consomm'acteur