

# AMAP DU FLAYOSQUET- CONTRAT ŒUFS

04 juillet 2024 au 09 janvier 2025 inclus

Entre : Marie Christine VASSE - LE JARDIN DES MYRTE  
route de Vidauban - 83120 Sainte Maxime - 04 94 43 70 35



Et : L'amapien : Mr/Mme .....  
Tél : .....  
E- mail : .....

Le producteur s'engage :

- A livrer une fois par semaine à l'AMAP du Flayosquet

L'amapien s'engage :

- A participer aux permanences de distributions,
- A s'acquitter de sa cotisation AMAP,
- A régler d'avance le prix du présent contrat selon les dispositions choisies,
- A récupérer sa part de production au local de l'AMAP de 17h30 à 19h15, sachant que cette part sera partagée entre les amapiens assurant la permanence s'il n'est pas présent ou n'a pas prévenu de son absence.

<b>1 boîte de 6 œufs par semaine à 3,50 € la boîte</b> soit sur 26 semaines 91,00 € Paiements: <input type="checkbox"/> 1 x 91 € <input type="checkbox"/> 2 x 45,50 € <input type="checkbox"/> 3 CHQ : 31,00 € + 30,00 € + 30,00 €	<b>1 boîte de 12 œufs par semaine à 6,80 € la boîte</b> soit sur 26 semaines 176,80 € Paiements: <input type="checkbox"/> 1 x 176,80 € <input type="checkbox"/> 2 x 88,40 € <input type="checkbox"/> 3 CHQ : 58,80 € + 59,00 € + 59,00 €
<b>1 boîte de 6 œufs tous les 15 j. à 3,50 € la bote</b> soit sur 13 semaines 45,50 € Paiements: <input type="checkbox"/> 1 x 45,50 € <input type="checkbox"/> 2 x 22,75 € <input type="checkbox"/> 3 CHQ : 15,50 € + 15,00 € + 15,00 €	<b>1 boîte de 12 œufs tous le 15 j. à 6,80 € la boîte</b> soit sur 13 semaines 88,40 € Paiements: <input type="checkbox"/> 1 x 88,40 € <input type="checkbox"/> 2 x 44,20 € <input type="checkbox"/> 3 CHQ : 29,40 € + 29,50 € + 29,50 €

Si vous venez tous les 15 jours vous préférez :  la semaine paire  
 la semaine impaire

Si vous devez vous absenter : vous serez absent du ..... au ..... soit : ..... semaines  
Prévenir Dominique ROUSSET (lien œufs) au 06 86 40 88 48

Règlement :

par ...chèque(s) à l'ordre de Marie Christine VASSE de : .....€ chacun, soit un total de : .....€  
Encaissement : juillet 2024, septembre 2024, novembre 2024 (en cas d'absence il vous appartient d'ajuster le montant de votre règlement en fonction du nombre de semaines retenues)

Signature  
de la productrice  
Marie Christine VASSE

Signature  
de l'amapien  
Mr/Mme : .....

*Partie à conserver par l'amapien*

**Contrat œufs du 04 juillet 2024 au 09 janvier 2025 inclus**

Vous avez choisi : ..... œufs par semaine ou tous les 15 jours ( semaine paire ou  impaire)

Vous avez payé : .....€

Vous serez absent le ..... soit : ..... semaines

Prévenir Dominique ROUSSET (lien œufs) au 06 86 40 88 48

Signature  
de la productrice  
Marie Christine VASSE

Signature  
de l'amapien  
Mr/Mme : .....