

# AMAP D'OLORON

## Contrat saisonnier KIWIS Bio (décembre à mars)

Productrice: Hélène UTHURRALT

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Adresse: .....

N° de tel : .....

Adresse électronique:.....@.....

- S'engage, en son nom, à régler d'avance sa commande par chèque(s) à l'ordre de **GAEC Ahal Deno**
- S'engage à respecter la charte des AMAP.

<b>KIWIS BIO</b> <b>2,5€ le kg</b>	Poche de 1kg	Cagette de 5kg	Cagette de 10kg	Carton de 12 canettes de nectar de kiwi bio	<b>TOTAUX</b>
18/12/18	3 € x .....	12,5€ x .....	25€ x .....	19€ x .....	.....€
22/01/19	3 € x .....	12,5€ x .....	25€ x .....	19€ x .....	.....€
12/02/19	3 € x .....	12,5€ x .....	25€ x .....	19€ x .....	.....€
19/03/19	3 € x .....	12,5€ x .....	25€ x .....	19€ x .....	.....€

Possibilité de régler en 1 ou 2 fois      1 chèque de ....€      2 chèques de ...€ ....€

OLORON, le ...../...../.....

Signature de l'adhérent :

Signature de la productrice :

---

## RECU AMAP Kiwis

**les relais AMAP : Cécile Kraan** (06 88 14 79 61, ceckraan@gmail.com) et **Perrine Benoit** (06 63 46 61 79), responsables du contrat kiwis, attestent avoir reçu de M ..... la somme de .....€ pour paiement de sa commande à **AEC Ahal Deno**.

OLORON le ...../...../..... Signature: