

# AMAP D'OLORON

## Contrat saisonnier KIWIS Bio (décembre à mars)

Productrice: Hélène UTHURRALT

Nom et prénom de l'adhérent : .....  
Adresse (si nouveau) : .....  
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>3 € le kg</b>	Poche de 1kg	Cagette de 5kg	Cagette de 10kg	Bouteille de 1L de nectar de kiwi bio	<b>TOTAUX</b>
15/12/20	3 € x .....	15 € x .....	30 € x .....	4,5 € x .....	.....€
05/01/21	3 € x .....	15 € x .....	30 € x .....	4,5 € x .....	.....€
02/02/21	3 € x .....	15 € x .....	30 € x .....	4,5 € x .....	.....€
09/03/21	3 € x .....	15 € x .....	30 € x .....	4,5 € x .....	.....€

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

OLORON, le ...../12/2020

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 ...../12/2020

Signature:

livraison : le 15/12

le 05/01

le 02/02

le 09/03