

AMAP D'OLORON

Productrice : Claire Perrot.

Nom et prénom de l'adhérent : .....

Adresse: .....

N° de tel : .....

Adresse électronique:.....@.....

- S'engage, en son nom, à régler d'avance sa commande par un chèque à l'ordre de Claire Perrot.

- S'engage à respecter la charte des AMAP.

Signature : .....

DESIGNATION	COMPOSITION	THEME ET TENDANCE	PRIX	QT	MONTANT
SERIE BIEN-ÊTRE					
TISANE SILHOUETTE 30g	Bruyère callune, reine des près, feuille de frêne, romarin, ortie, menthe poivrée.		5 €		
TISANE TOUT EN SOUPLESSE 30g	Reine des près, ortie, frêne.		5 €		
SERIE NATURE					
TISANE DE L'OURS 30g	Camomille, verveine, mélisse, achillée millefeuille.	Réveils malins !	5 €		
TISANE DES MARMOTTES 30g	Mélisse, aubépine, aspérule odorante.	Pour des nuits paisibles.	5 €		
TISANE DU VAUTOUR 30g	Mélisse, verveine, sauge, mauve.	Après un bon repas.	5 €		
TISANE DE L'ISARD 30g	Menthe poivrée, sureau des montagnes, orties, mauve.	Le parfum des hauteurs.	5 €		
TISANE DES MONTAGNES 30g	Frêne, orties, origan, serpolet.	La randonnées des saveurs.	5 €		
<b>TOTAL DE MA COMMANDE</b>					€

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

Relais : Perrine Benoit : 06 63 46 61 79  
perrinebc@yahoo.fr

Date de livraison : .....

M ....., responsable du contrat tisanes  
atteste avoir reçu de M ..... la somme de .....€  
pour paiement de sa commande à Claire Perrot.

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

Signatures:

Adhérent

productrice / relais