|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AMAP du Potager3 Place Dewailly80 000 AMIENSRéférente: Francine Froment Port. 06.72.65.31.13Francine.froment@laposte.net amap@amapdupotager.frSite : [www.amapdupotager.fr](http://www.amapdupotager.fr/) | MP900316870[1] | Entrepreneur individuelPHILIPPE BEQUETn° SIRET : 5398114480001529 route de Daours 80115 Pont NoyellePort. 06.86.53.77.11[www.facebook.com/mielleriedelhalluette](http://www.facebook.com/mielleriedelhalluette) |

**Contrat d’engagement « <Miels» « Saison 2020/2021»**

**du 08/10/2020 au 20/05/2021**

Les signataires du présent contrat s’engagent à respecter les principes et engagements définis dans la charte des AMAP (Association pour le Maintien d’une Agriculture Paysanne), disponible auprès de l’association ou du réseau FAMAPP

**Engagements de l’apiculteur :**

* Livrer aux dates prévues sur le calendrier joint, des produits de qualité, issus de la production de sa miellerie
* Être transparent sur la qualité de ses miels, le mode de fixation du prix et ses méthodes de travail.
* Être présent aux distributions, donner régulièrement des nouvelles de sa production.
* Assister à l’AG de l’Amap si possible
* Accueillir, sur l'exploitation, les adhérents à l’AMAP sur demande, et RDV .

**Engagements de l’adhérent :**

* Être adhérent de l’AMAP du POTAGER, cotisation annuelle de 12€.
* Prépayer tous ses produits/son panier pour la saison en cours.
* Assurer au moins une permanence de distribution dans la saison.
* En cas d’absence, c’est à l’adhérent de s’assurer de trouver un remplaçant pour faire prendre son produit/son panier (trocpanier permet de revendre ou d’échanger son produit en écrivant un mail à trocpanier-amap-du-potager@googlegroups.com).
* Tout produit non retiré ne pourra être récupéré.
* Dans la mesure du possible, participer régulièrement aux réunions de fin de saison, d'assemblée générale, et/ou exceptionnelles.

**Engagements communs :**

* Les partenaires s’engagent à partager les risques et bénéfices naturels liés à l’activité agricole, de transformation et à faire part au collectif des soucis rencontrés.
* Aucune décision entraînant un changement majeur dans les engagements ci-dessus ne sera prise sans concertation entre les consommateurs (ou leur représentant) et l’apiculteur.

**Miels proposés :**

* Miel de printemps 500 gr ou 1 kg
* Miel d’été toutes fleurs 500 gr ou 1 kg
* Miel de tilleul de Picardie 500 gr ou 1 kg
* Miel de châtaignier 500 gr ou 1 kg
* Miel d’acacia 500 gr ou 1 kg
* ~~Miel de forêt 500 gr ou 1 kg~~

**Prix :** selon la grille tarifaire au verso

**Jour de distribution :** les jeudis indiqués au verso, dans les locaux de l’Auberge de Jeunesse, square des 4 chênes Amiens

|  |
| --- |
| **En cas de situation exceptionnelle** (catastrophe climatique….) les conditions d’application de ce contrat pourrontêtre revues, avec la possibilité d'une diminution des quantités livrées aux jours fixés.  |
| Au cas où la situation se prolongerait, une réunion spécifique, devra réunir les adhérents et le producteur.  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vos choix : | PRINTEMPS  | ÉTÉ  | TILLEUL | CHATAIGNIER  | ACACIA |
| 500G | 1KG | 500G | 1KG | 500G | 1KG | 500G | 1KG | 500G | 1KG |
| **6 €** | **11 €** | **6 €** | **11 €** | **7 €** | **13 €** | **7 €** | **13 €** | **8 €** | **15 €** |
|  | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : | Qté : |
| **08/10/2020** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **10/12/2020** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **21/01/2021** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **18/03/2021** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| total quantités :  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| total en € :  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **total général : ……………………………………….** |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Règlement à Philippe Béquet …… chèques ou espèces |  |
|  |  |
|  Nombre de chèques : \_\_\_\_\_\_\_\_(possible 3)  | MONTANT |
| Oct. : chèque n°  |   |
| Déc. : chèque n°  |   |
| Fév. : chèque n°  |   |
| **Soit un total réglé de :** |   |
|  |  |
| Coordonnées ADHÉRENT(E) : |  |
| **Nom :** |  |  |  |  |
| **Prénom :** |  |  |  |  |
| **Téléphone :** |  |  |  |  |
| **Adresse E-mail (en majuscule SVP) :** |  |  |  |  |
| o J’autorise l’association à communiquer mes coordonnées à d’autres adhérents de l’association. |
| o Je m’inscris à trocpanier car je suis intéressé pour prendre le miel d’un autre adhérent en plus du mien, pendant ses absences (trocpanier-amap-du-potager@googlegroups.com). |
| Ce contrat est établi en 2 exemplaires : un pour l’association et un pour l’adhérent. |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Fait à Le |  |  |  |  |
| Nom et signature ADHÉRENT(E) : Philippe Béquet  |  | Signature |  |  |