



Contrat d'engagement solidaire

LE G U M E S

Du jeudi 7 Février 2019 au mercredi 5 Février 2020

Le contrat est passé pour l'**approvisionnement hebdomadaire d'un panier de légumes** répondant au cahier des charges de l'agriculture biologique (n° opérateur 59856), **au prix de 8,50 €.**

Il implique l'adhésion à l'association AMAP **L'Isle sur la Sorgue** et au réseau des AMAP de Provence.

Il ouvre droit à l'ensemble des contrats proposés par l'AMAP selon les termes énoncés ci-après et donne l'accès aux cartes prépayées pour les éventuels surplus.

Lieu de livraison : Centre Social la Cigarette 437 Avenue Napoléon Bonaparte, 84800 L'Isle-sur-la-Sorgue.

L'amapien s'engage à venir chercher son panier chaque semaine ou le faire récupérer par une personne de son choix. Chaque panier non retiré est perdu.

Durée de la période une année du 7 Février 2019 au 5 Février 2020 soit 52 semaines.

NB : Pas de distribution pendant quatre semaines (définies ultérieurement) pour les congés d'Antoine. Les légumes de ces semaines seront répartis sur les livraisons précédentes et/ou suivantes.

Les règlements se font à la signature du contrat sous forme d'un ou plusieurs **chèques libellés à l'ordre d'Antoine Esteban**. Ils sont débitables en début de période suivant votre choix de paiement.

- Soit en une seule fois : 1 chèque de 442€
- Soit en 6 fois : 6 chèques de 73,70€
- Soit en 12 fois : 12 chèques de 36,85 €

Jour de distribution : jeudi de 18h00 à 19h00

Le partenariat entre amapien et paysan est soumis au respect de la charte des AMAP de Provence et au statut de l'association **L'Isle sur la Sorgue**. Tout conflit sera soumis à l'arbitrage des AMAP de Provence en tant que médiateur.

Chaque amapien s'engage à participer à au moins 1 permanence durant la saison.

Vos contacts pour la saison :

Lionel LARRONDO Téléphone 06 16 77 28 71 Mail : ll.lo@laposte.net

LES CONTRACTANTS	
LE PAYSAN	L'AMAPIEN
Nom M. Antoine ESTEBAN	Nom :
Téléphone : 06.84.54.17.76	Prénom :
Adresse : Route de St Saturnin 84250 Le Thor	Adresse :
Signature : Téléphone :
	Courriel :
	Date et signature :

Remettre ce contrat complété et signé en 1 exemplaire à votre coordinateur.