|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logovert.jpg**  Association loi 1901 | **AMAP DE SENLIS CONTRAT « GALETTE »** |  |
| **entre** le consommateur | le producteur | Contrat exceptionnel |
| Nom :………………………  Prénom : ……………………  Tél : ………………………  Mail : ……………………… | LE PAIN D’HERVE  SARL Le Fournil du Taillis  57 rue des Landrons  60650 ESPAUBOURG  Tél : 03 44 80 55 05  Port : 06 37 03 32 64  [**www.lefournil.com**](http://www.lefournil.com) |  |

Les signataires du présent contrat s’engagent à respecter les principes et engagements du contrat moral.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je commande  …………………….. (nombre de galettes)  ……………………  (parfum)  ……………………  (format)  …………………€  Prix à payer en chèque ci-joint à l’ordre du Fournil du Taillis et à rapporter le 4 janvier 2018 |

Date et signature………………… L’adhérent Le Boulanger