|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logovert.jpg**Association loi 1901 | **AMAP DE SENLIS CONTRAT « GALETTE »** |  |
| **entre** le consommateur  | le producteur | Contrat exceptionnel |
| Nom :………………………Prénom : ……………………Tél : ………………………Mail : ……………………… | LE PAIN D’HERVESARL Le Fournil du Taillis57 rue des Landrons60650 ESPAUBOURGTél : 03 44 80 55 05Port : 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