



A-2

**DEMANDE D'ACHAT
ENGAGEMENT ANNUEL**

Réservé à la FPAMQ
acheteur :

NOM DE L'ACHETEUR

Adresse: _____

Tél.: () - Fax: () - Courriel: _____

LIEU DE LIVRAISON*	Nom: _____
	Adresse: _____

* Compléter un formulaire par lieu de livraison

A) ANNÉE DE LA DEMANDE POUR LIVRAISON HEBDOMADAIRE : _____

DESCRIPTION	QUANTITÉ/ sem.	CATÉGORIE (poids)	CARACTÉRISTIQUES SUPPLÉMENTAIRES	Type d'agneau	
				Reg	Spécifique (préciser)
Engagement annuel					

SIGNATURE DE L'ACHETEUR: _____ Date: _____

VEUILLEZ RETOURNER CET ENGAGEMENT D'ACHAT SIGNÉ À L'AGENCE AU PLUS TARD LE 1^{ER} NOVEMBRE POUR APPLICATION L'ANNÉE SUIVANTE.

SECTION RÉSERVÉE À L'AGENCE

B) ANNÉE DE LA CONFIRMATION DE LIVRAISON HEBDOMADAIRE : _____

LIEU DE LIVRAISON*	Nom: _____
	Adresse: _____

DESCRIPTION	QUANTITÉ/ sem.	CATÉGORIE (poids)	CARACTÉRISTIQUES SUPPLÉMENTAIRES	Type d'agneau	
				Reg	Spécifique (préciser)
Engagement annuel					

SIGNATURE DE L'AGENCE: _____ Date: _____

Fédération des producteurs d'agneaux et de moutons du Québec
Maison de l'UPA, 555, boul. Roland-Therrien, bureau 545, Longueuil (Québec) J4H 4E7
Tél.: (450) 679-0540 poste 8484 Fax: (450) 463-5294

Version 2, avril 2009



**DEMANDE D'ACHAT
HEBDOMADAIRE**

A-3

NOM DE L'ACHETEUR _____

Réservé à la FPAMQ
acheteur : _____

Adresse: _____

Tél.: () - Fax: () - Courriel: _____

LIEU DE LIVRAISON*	Nom: _____
	Adresse: _____

* Compléter un formulaire par lieu de livraison

A) DEMANDE POUR LIVRAISON DANS LA SEMAINE DÉBUTANT LE DIMANCHE: _____

DESCRIPTION	QUANTITÉ	CATÉGORIE DE POIDS DEMANDÉ	DATE (jour de livraison)	HEURE (am/pm)	Type d'agneau	
					Reg	Spécifique (préciser)
Engagement annuel						
Ventes hebdomadaires						
TOTAL						

B) PRÉVISION DE LIVRAISON POUR LA SEMAINE SUIVANTE DÉBUTANT LE : _____

DESCRIPTION	QUANTITÉ	CATÉGORIE DE POIDS DEMANDÉ	DATE (jour de livraison)	HEURE (am/pm)	Type d'agneau	
					Reg	Spécifique (préciser)
Engagement annuel						
Ventes hebdomadaires						
TOTAL						

SIGNATURE DE L'ACHETEUR: _____ Date: _____

VEUILLEZ RETOURNER CETTE DEMANDE D'ACHAT SIGNÉE À L'AGENCE
Le mercredi de la semaine précédente la livraison avant 17 heures par télécopieur au (450) 463-5294 ou par courriel à agenceagneaux@upa.qc.ca

SECTION RÉSERVÉE À L'AGENCE

C) CONFIRMATION DE LIVRAISON POUR LE: _____ **Lieu de livraison :** _____

DESCRIPTION	QUANTITÉ	CATÉGORIE DE POIDS DEMANDÉ	DATE (jour de livraison)	HEURE (am/pm)	Type d'agneau	
					Reg	Spécifique (préciser)
Engagement annuel						
Ventes hebdomadaires						
TOTAL						

SIGNATURE DE L'AGENCE: _____ Date: _____



A-1

ENGAGEMENT D'ACHETER DES AGNEAUX LOURDS NÉS ET ÉLEVÉS AU QUÉBEC

1. L'acheteur soussigné s'engage à n'acheter que des agneaux lourds nés et élevés au Québec.
2. L'acheteur comprend qu'il perdra, jusqu'au 30 novembre suivant, les privilèges d'achat prioritaire énoncés aux articles 3.11; 3.21 et 3.22 dès qu'il fera défaut, au cours d'une année, de respecter cet engagement.
3. Le deuxième article de cette annexe ne s'applique pas, sous réserve de l'article 3.23, lorsque la Fédération n'est pas en mesure de mettre à la disposition de l'acheteur les agneaux lourds nés et élevés au Québec qu'il s'est engagé à acheter.

Signé à _____

Le _____

Acheteur

Fédération

MÉMOIRE D'ABATTAGE

NOM DE L'ACHETEUR :	
NOM DE L'ABATTOIR :	

Jour Mois Année
 LOTS D'AGNEAUX ABATTUS LE :

NOM PRODUCTEUR		N° FPAMQ	
-----------------------	--	-----------------	--

* Prière de remplir un mémoire de réception par producteur

Numéro de l'agneau (tag)		Poids net des agneaux	Numéro de l'agneau (tag)		Poids net des agneaux
1			19		
2			20		
3			21		
4			22		
5			23		
6			24		
7			25		
8			26		
9			27		
10			28		
11			29		
12			30		
13			31		
14			32		
15			33		
16			34		
17			35		
18			36		

Signature de la personne autorisée
Par l'acheteur ou de l'abattoir

Date

À retourner à la FPAMQ dans les 24 heures suivant l'abattage des agneaux lourds par télécopieur au 450 463-5294 ou par courriel à agenceagneaux@upa.qc.ca



PRÉVISION D'ACHAT HEBDOMADAIRE*

(Par période de 3 mois)

A- 5

* Quantité hebdomadaire excluant la quantité prévue à l'engagement annuel

NOM DE L'ACHETEUR _____ # ACHETEUR _____

_____ ANNÉE _____

Adresse: _____

Tél.: () - Fax: () - Courriel: _____

PRÉVISION HEBDOMADAIRE POUR LES MOIS DE FÉVRIER - MARS - AVRIL		RETOURNER À LA FÉDÉRATION AVANT LE :
QUANTITÉ :	_____	15 JANVIER
CATÉGORIE DE POIDS :	_____	
SPÉCIFICITÉ :	_____	

PRÉVISION HEBDOMADAIRE POUR LES MOIS DE MAI - JUIN - JUILLET		RETOURNER À LA FÉDÉRATION AVANT LE :
QUANTITÉ :	_____	15 AVRIL
CATÉGORIE DE POIDS :	_____	
SPÉCIFICITÉ :	_____	

PRÉVISION HEBDOMADAIRE POUR LES MOIS DE AOÛT - SEPTEMBRE - OCTOBRE		RETOURNER À LA FÉDÉRATION AVANT LE :
QUANTITÉ :	_____	15 JUILLET
CATÉGORIE DE POIDS :	_____	
SPÉCIFICITÉ :	_____	

PRÉVISION HEBDOMADAIRE POUR LES MOIS DE NOVEMBRE - DÉCEMBRE - JANVIER		RETOURNER À LA FÉDÉRATION AVANT LE :
QUANTITÉ :	_____	15 OCTOBRE
CATÉGORIE DE POIDS :	_____	
SPÉCIFICITÉ :	_____	

SIGNATURE DE L'ACHETEUR: _____ Date: _____

Fédération des producteurs d'agneaux et de moutons du Québec
Maison de l'UPA, 555, boul. Roland-Therrien, bureau 545, Longueuil (Québec) J4H 4E7
Tél.: (450) 679-0540 poste 8484 Fax: (450) 463-5294