

Tel que spécifié à la clause 8.4  
de la Convention de mise en marché 2018

**IDENTIFICATION**

Nom du producteur : \_\_\_\_\_ Nom de la ferme : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom du titulaire de certificat : \_\_\_\_\_ N° certificat : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_  
 Précédent cultural : \_\_\_\_\_ Variété : \_\_\_\_\_  
 No de champ/superficie: \_\_\_\_\_ Date de semis : \_\_\_\_\_

CAUSE DU TRAITEMENT				PESTICIDE VISÉ PAR UNE JUSTIFICATION AGRONOMIQUE			TRAITEMENT							COÛT	
CHRYDOMÈLE				Raisons justifiant les travaux	N° justification	Nom agronome et n° de membre	Respect de l'étiquette	Date d'application	Délai avant récolte	Date au plus tôt des récoltes	Dose Kg / g ou L)	Superficie (ac ou ha)	Quantité totale appliquée (L ou kg)	Coût du produit (\$)	Coût total (\$)
Nom du produit	N° homologation	Matière active	Méthode d'application												
			Traitement de semence <input type="checkbox"/> Dans sillon <input type="checkbox"/> Foliaire <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
			Traitement de semence <input type="checkbox"/> Dans sillon <input type="checkbox"/> Foliaire <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
			Traitement de semence <input type="checkbox"/> Dans sillon <input type="checkbox"/> Foliaire <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
			Traitement de semence <input type="checkbox"/> Dans sillon <input type="checkbox"/> Foliaire <input type="checkbox"/>				OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
<b>TOTAL</b>															

## IDENTIFICATION

Nom du producteur : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Nom du titulaire de certificat : \_\_\_\_\_ N° certificat : \_\_\_\_\_  
 Précédent cultural : \_\_\_\_\_  
 No de champ/superficie: \_\_\_\_\_

Nom de la ferme : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_  
 Variété : \_\_\_\_\_  
 Date de semis : \_\_\_\_\_

CAUSE DU TRAITEMENT				TRAITEMENT								COÛT	
MILDIOU				Moment d'application	Respect de l'étiquette	Date d'application	Délai avant récolte	Date au plus tôt des récoltes	Dose Kg / g ou L	Superficie (ac ou ha)	Quantité totale appliquée (L ou kg)	Coût du produit (\$)	Coût total (\$)
Nom du produit	N° homologation	Matière active	Raisons justifiant les travaux										
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
<b>TOTAL</b>													

## IDENTIFICATION

Nom du producteur : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Nom du titulaire de certificat : \_\_\_\_\_ N° certificat : \_\_\_\_\_  
 Précédent cultural : \_\_\_\_\_  
 No de champ/superficie: \_\_\_\_\_

Nom de la ferme : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Signature : \_\_\_\_\_  
 Variété : \_\_\_\_\_  
 Date de semis : \_\_\_\_\_

CAUSE DU TRAITEMENT				TRAITEMENT								COÛT	
MILDIOU				Moment d'application	Respect de l'étiquette	Date d'application	Délai avant récolte	Date au plus tôt des récoltes	Dose Kg / g ou L)	Superficie (ac ou ha)	Quantité totale appliquée (L ou kg)	Coût du produit (\$)	Coût total (\$)
Nom du produit	N° homologation	Matière active	Raisons justifiant les travaux										
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
					OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
<b>TOTAL</b>													

## RÉCLAMATION EN VERTU DE LA CONVENTION DE MISE EN MARCHÉ 2018 ANNEXE CONCOMBRE

Cochez l'acheteur : Les Aliments Whyte's inc.   
Donald Joyal inc.

Date : \_\_\_\_\_

Total du coût des  
produits utilisés : \_\_\_\_\_

Total des frais  
d'application : \_\_\_\_\_

Frais d'application : 10 \$ /acre

Total : \_\_\_\_\_

(50 %) - \_\_\_\_\_

Montant réclamé :

Seules les réclamations faites avec ce formulaire et transmises à l'acheteur, copie à la Fédération au [fqpfilt@upa.qc.ca](mailto:fqpfilt@upa.qc.ca)  
ou par télécopieur 450 463-5295 avant le 15 octobre, seront remboursées.

Extrait de la Convention de mise en marché  
2018 :

8.1 Préférentiellement, la décision d'appliquer un traitement contre le Mildiou et/ou la chrysomèle rayée devrait faire suite à un dépistage et à une recommandation d'une tierce partie. À défaut de cette recommandation, l'acheteur et le producteur auront préalablement convenu de procéder à cette application.

8.2 Si des pulvérisations pour contrôler le Mildiou (*Pseudoperonospora cubensis*) et/ou lachrysomèle rayée (*Acalymna vittatum*) dans les champs de concombres s'avèrent nécessaires, l'acheteur et le producteur partageront à parts égales (50 % - 50 %) les coûts d'application convenus à 10 \$/ acre, et les coûts du fongicide et/ou de l'insecticide utilisé.

8.3 Le montant réclamé ne pourra cependant dépasser de 100 % la moyenne des coûts de traitement de l'ensemble des producteurs de l'acheteur pour la saison. La Fédération sera responsable de calculer la moyenne des coûts de traitement de l'ensemble des producteurs de l'acheteur pour la saison.

8.4 Le producteur devra noter et documenter, à l'aide du formulaire transmis par la Fédération, les applications phytosanitaires effectuées.

8.5 Le producteur facturera l'acheteur, à l'aide du formulaire prévu à l'article 8.4, avec copie transmise à la Fédération, au plus tard le 15 octobre. L'acheteur remboursera, dans les limites des articles 8.2 et 8.3, le producteur au plus tard le 15 novembre de l'année de production.

**\*Notez que des tests de résidus de pesticides peuvent être effectués sur le produit si la « date au plus tôt de récolte » n'est pas respectée.**