

Tel que spécifié à la clause 8.2
de la Convention de mise en marché 2019

IDENTIFICATION

Nom du producteur : _____ Nom de la ferme: _____
 Adresse : _____ Téléphone : _____
 Nom du titulaire de certificat : _____ N° certificat : _____ Signature : _____
 Précédent cultural : _____ Culture/variété : _____
 No de champ/superficie: _____ Date de semis : _____

CAUSE DU TRAITEMENT				PESTICIDE VISÉ PAR UNE JUSTIFICATION AGRONOMIQUE			TRAITEMENT						COÛT		
CHRYSMÈLE				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"/>								
TOTAL															

IDENTIFICATION

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

Nom de la ferme : _____
 Téléphone : _____
 Signature : _____
 Culture/variété : _____
 Date de semis : _____

CAUSE DU TRAITEMENT				TRAITEMENT								COÛT	
MILDIU				Méthode 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										
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
TOTAL													

IDENTIFICATION

Nom du producteur : _____

Nom de la ferme : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Nom du titulaire de certificat : _____ N° certificat : _____

Signature : _____

Précédent cultural : _____

Culture/variété : _____

No de champ/superficie: _____

Date de semis : _____

CAUSE DU TRAITEMENT				TRAITEMENT								COÛT	
MILDIU				Méthode 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										
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
				Foliaire <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>								
TOTAL													



RÉCLAMATION EN VERTU DE LA CONVENTION DE MISE EN MARCHÉ 2019 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 ou par télécopieur 450 463-5295 avant le 15 octobre, seront remboursées.

Extrait de la Convention de mise en marché 2019 :

8.1 Préféablement, 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.**