

Tel que spécifié à la clause 8.2  
de la Convention de mise en marché 2022

**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		
INSECTES SI UTILISATION NÉONICOTINOÏDES				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 : \_\_\_\_\_

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	
MALADIES/INSECTES SI AUCUN NÉONICOTINOÏDE				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"/>								
<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 : \_\_\_\_\_  
 Culture/variété : \_\_\_\_\_  
 Date de semis : \_\_\_\_\_

CAUSE DU TRAITEMENT				TRAITEMENT								COÛT	
MALADIES/INSECTES SI AUCUN NÉONICOTINOÏDE				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"/>								
<b>TOTAL</b>													

## RÉCLAMATION EN VERTU DE LA CONVENTION DE MISE EN MARCHÉ 2022 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 :

Extrait de la Convention de mise en marché 2022 :

- 8.1 Préférentiellement, la décision d'appliquer un traitement phytosanitaire contre les maladies et les insectes 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. Les produits utilisés devront être homologués au Canada pour le concombre et inscrits dans SAgE pesticides <https://www.sagepesticides.qc.ca/Recherche/RechercheTraitement>
- 8.2 Si des pulvérisations pour contrôler les maladies et les insectes 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 phytosanitaire de l'ensemble des producteurs de l'acheteur pour la saison. Les PLTQ seront responsables de calculer la moyenne des coûts de traitement phytosanitaire de l'ensemble des producteurs de l'acheteur pour la saison.
- 8.4 Le producteur devra noter et documenter, à l'aide du Registre des traitements phytosanitaires, tel que disponible en appendice de la présente annexe, 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 aux PLTQ, 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. Une copie du bordereau de paiement est transmise aux PLTQ.

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

\*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.