

NOM ET ADRESSE DU PRODUCTEUR

N° PRODUCTEUR : _____

TÉLÉPHONE : _____

TÉLÉCOPIEUR : _____

CURRIEL : _____

A - Prévision des livraisons pour les seize semaines suivantes :

Semaine débutant le dimanche	1 ^{ère} semaine Date :	2 ^e semaine Date :	3 ^e semaine Date :	4 ^e semaine Date :
Quantité (excluant les réformes :				

Semaine débutant le dimanche	5 ^e semaine Date :	6 ^e semaine Date :	7 ^e semaine Date :	8 ^e semaine Date :
Quantité (excluant les réformes :				

Semaine débutant le dimanche	9 ^e semaine Date :	10 ^e semaine Date :	11 ^e semaine Date :	12 ^e semaine Date :
Quantité (excluant les réformes :				

Semaine débutant le dimanche	13 ^e semaine Date :	14 ^e semaine Date :	15 ^e semaine Date :	16 ^e semaine Date :
Quantité (excluant les réformes :				

ÉVALUER VOS LIVRAISONS AU MIEUX DE VOTRE CAPACITÉ. NE REMPLACE PAS
L'OFFRE HEBDOMADAIRE.

VEUILLEZ RETOURNER CETTE PRÉVISION SIGNÉE À L'AGENCE

Signature du producteur : _____ Date : _____