



DEMANDE D'ADHÉSION À TITRE DE MEMBRE DU SYNDICAT DES PRODUCTEURS DE BLEUETS DU QUÉBEC

FÉDÉRATION DE L'UPA DU SAGNENAY-LAC-SAINT-JEAN

N° UPA : _____ Téléphone : (____) _____

Nom de la ferme : _____

Nom du correspondant : _____

Adresse : _____

Municipalité : _____ Code postal : _____

Formule d'adhésion à un syndicat de l'UPA

Je, soussigné(e) déclare être productrice ou producteur agricole au sens de la Loi (ou être la ou le mandataire d'une productrice ou d'un producteur agricole au sens de la Loi). Je désire et consens librement par la présente à devenir membre (ou à ce que la productrice ou le producteur agricole que je représente devienne membre) d'un ou de plusieurs syndicats de l'UPA que j'ai identifié(s) en faisant une marque dans les cases prévues à cette fin; je m'engage à me conformer (ou à ce que la productrice ou le producteur agricole que je représente se conforme) à ses ou à leurs règlements.

☐ Syndicat de base : _____

Syndicats spécialisés des producteurs du Saguenay-Lac-Saint-Jean :

- | | | |
|--|------------------------------------|--|
| ☐ Apiculteurs* | ☐ Bois | ☐ Bovins |
| ☐ Cultures commerciales | ☐ Lait | ☐ Maraîchers* |
| ☐ Œufs de consommation | ☐ Ovins | ☐ Pommes de terre |
| ☐ Porcs | ☐ Volailles | |

Syndicats spécialisés provinciaux :

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ Aquaculteurs* | ☐ Biologique acériculteurs* | ☐ Biologique fed d'agriculture* |
| ☐ Biologique grains* | ☐ Biologique lait* | ☐ Biologique viandes* |
| ☐ Bleuets | ☐ Chèvres | ☐ Fraises et framboises |
| ☐ GR gibiers-ferme cynégétique | ☐ Grands gibiers-sangliers* | ☐ Grands gibiers-wapitis* |
| ☐ GR gibiers-cerf Virginie* | ☐ Grands gibiers-cerfs rouge* | ☐ Grands gibiers-bisons* |
| ☐ Lapins | ☐ Œufs d'incubation | ☐ Poulettes |
| ☐ Serres* | | |

Signé à _____, ce _____, _____
(Signature autorisée)

*Veuillez noter que des conditions particulières d'admission peuvent être prévues.

Si, en outre de ce qui précède, quelqu'un travaillant sur votre ferme : vous, votre conjoint(e), un de vos enfants, un de vos employé(e)s désire adhérer à la :

- | | | |
|--|--|---------------------------------|
| ☐ Agricultrices | ☐ Quebec farmer's association | ☐ Relève |
|--|--|---------------------------------|

Veuillez cocher la case appropriée et indiquer ci-dessous le nom, prénom, adresse et numéro de téléphone de ces personnes :

_____	_____
_____	_____
_____	_____