

Important: Merci de faire signer ce document uniquement par les agricultrices et les agriculteurs d'une même commune et dont les exploitations bénéficient de paiements directs. L'adresse à laquelle sont versés les paiements directs fait foi. Les signatures sont écrites à la main. Toute falsification est punissable.



Déclaration "pour une production sans OGM"

L'exploitation des agricultrices et des agriculteurs soussignés a pour adresse la commune

de _____ dans le canton de _____.

Les soussigné-e-s s'engagent :

1. pour une agriculture sans OGM, dans la mesure de leurs possibilités ;
2. à ne produire, en connaissance de cause, aucune plante ni aucun animal de rente génétiquement modifié ;
3. à ne nourrir aucun animal, en connaissance de cause, avec du fourrage génétiquement modifié
4. à exiger de leurs fournisseurs du fourrage et des semences non transgéniques

Cet accord entre en vigueur dès sa signature et pour une durée de cinq ans. L'accord est ensuite renouvelé automatiquement chaque année, à moins d'être résilié par écrit au moins trois mois avant la fin de l'année civile. La résiliation est à adresser à l'Action Communes sans OGM. Celle-ci conserve le document original portant les signatures et informe les autres signataires de tout désistement.

Nom	Adresse	Numéro de téléphone
Prénom		Adresse courriel
Cocher ce qui convient		
<input type="checkbox"/> IP-Suisse <input type="checkbox"/> Bio <input type="checkbox"/> Suisse Garantie <input type="checkbox"/> AOC		
autre :		
Lieu et date	Signature	



Important: Merci de faire signer ce document uniquement par les agricultrices et les agriculteurs d'une même commune et dont les exploitations bénéficient de paiements directs. L'adresse à laquelle sont versés les paiements directs fait foi. Les signatures sont écrites à la main. Toute falsification est punissable.

Nom	Adresse	Numéro de téléphone
Prénom		Adresse courriel

Cocher ce qui convient

IP-Suisse Bio Suisse Garantie AOC

autre :

Lieu et date	Signature
---------------------	------------------

Nom	Adresse	Numéro de téléphone
Prénom		Adresse courriel

Cocher ce qui convient

IP-Suisse Bio Suisse Garantie AOC

autre :

Lieu et date	Signature
---------------------	------------------

Nom	Adresse	Numéro de téléphone
Prénom		Adresse courriel

Cocher ce qui convient

IP-Suisse Bio Suisse Garantie AOC

autre :

Lieu et date	Signature
---------------------	------------------