



Syndicat des
producteurs de
chèvres du Québec

P2 - Prévion de production

Année

Nom de la ferme ou du producteur (en lettre moulée)

No de membre UPA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Quantité par catégorie:

Mois: ▼

Semaine débutant le dimanche	Chevreaux lourds	Chèvres de réforme
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quantité par catégorie:

Mois: ▼

Semaine débutant le dimanche	Chevreaux lourds	Chèvres de réforme
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Quantité par catégorie:

Mois: ▼

Semaine débutant le dimanche	Chevreaux lourds	Chèvres de réforme
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> ▼	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature: _____

Producteur

Date: _____

Compléter et faire parvenir ce formulaire dans les 10 jours précédents le début des trimestres,
soit: avant le 1er janvier, le 1er avril, 1er juillet et 1er octobre
par courriel à chevres@upa.qc.ca ou par télécopieur : 450-463-5293
au Syndicat des producteurs de chèvres du Québec à l'attention de: M. Anass Soussi, directeur général