

DÉCLARATION DE SUPERFICIES EN PRODUCTION DE FRAISES ET DE FRAMBOISES - 2025

Règlement sur les contributions des producteurs de fraises et de framboises à
l'Association des producteurs de fraises et framboises du Québec

Veuillez svp remplir le formulaire ci-dessous et y indiquer les **SUPERFICIES TOTALES EN PRODUCTION** de fraises et de framboises et le retourner par courriel à l'adresse apffq@upa.qc.ca ou par la poste. **Si vous disposez d'un constat de votre agronome attestant de vos superficies, veuillez svp le joindre au présent formulaire.**

SUPERFICIE EN PRODUCTION DE FRAISES

Fraises d'été (nattées et haute densité)	_____ hectare(s)
Fraises d'automne	_____ hectare(s)
Fraises hors sol (en pot, en balconnière, etc.)	_____ hectare(s)
Fraises de serre	_____ hectare(s)
Fraises en culture intérieure / verticale	_____ hectare(s)

SUPERFICIE EN PRODUCTION DE FRAMBOISES

Framboises d'été	_____ hectare(s)
Framboises d'automne	_____ hectare(s)
Framboises hors sol	_____ hectare(s)
Framboises de serre	_____ hectare(s)

SUPERFICIE TOTALE EN PRODUCTION DE FRAISES ET DE FRAMBOISES	=	HECTARE(S)
--	----------	-------------------

Si vous ne produisez plus de fraises ou de framboises, veuillez indiquer le moment de la cessation de production (date de cessation). Veuillez fournir un document approuvé par un agronome ou un représentant du MAPAQ : _____

MEMBRE DE LA RELÈVE AGRICOLE

☐ Je suis membre de la relève agricole (**joindre une attestation du statut de membre**)

La contribution annuelle est réduite de moitié pour les membres de la relève agricole durant 2 années consécutives

ENTREPRISE CERTIFIÉE BIOLOGIQUE POUR LA PRODUCTION DE FRAISES ET/OU FRAMBOISES

☐ Mon entreprise est certifiée biologique (**joindre un certificat de conformité biologique**)

Nom de l'organisme de certification (ex. : Écocert) : _____

Je certifie que les renseignements transmis sur ce formulaire sont exacts.

Nom de la ferme : _____

(tel qu'inscrit au Registre des entreprises du Québec)

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Nom en lettres moulées

Signature

Date