



**Formulaire de demande
d'attribution du label
« Etablissement Bio Engagé »
Millésime 2019**



Informations administratives

Nom de l'établissement :

Département :

Collectivité ou Ministère de tutelle :

Coordonnées de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Commune et cedex :

Tel :

Fax :

Courriel : @

Site internet :

Coordonnées du responsable de l'établissement

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tel (bureau) :

Tel (portable) :

Fax :

Courriel : @

Personne référente (si différente) :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Tel (bureau) :

Tel (portable) :

Fax :

Courriel : @

Demande d'adhésion à la charte d'appartenance

- Je souhaite que notre établissement soit lauréat du label Etablissement Bio Engagé car au moins 20% des produits servis dans notre restaurant collectif sont bio (objectif fixé dans le cadre du Grenelle de l'Environnement) Complétez à la page 3

Mention Spéciale

- Je demande la mention spéciale pour les objectifs fixés sur la restauration collective car je peux prouver que plus de la moitié de notre approvisionnement en bio est issu du bassin de production Sud-Ouest (indiquer les pièces justificatives fournies en page 3)

Au moins 20% des produits servis dans notre restaurant collectif sont bio

Il existe différents niveaux de labellisation :

Niveau 0 : 20% à 25% **Niveau 1 : 25% à 35%** **Niveau 2 : 35% à 60%** **Niveau 3 : + de 60%**

Nombre de restaurants collectifs dans la commune : -----

Type de restauration :

- | | |
|---------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Primaires | <input type="radio"/> Social |
| <input type="radio"/> Lycées | <input type="radio"/> Travail |
| <input type="radio"/> Collèges | <input type="radio"/> Si autres, précisez : ----- |
| <input type="radio"/> Santé | <input type="radio"/> ----- |

Nombre moyen de couverts servis par jour : -----

Mode de gestion (concedé/autogéré) : -----

Montant (en valeur d'achat - euros) des achats de produits servis par an (au minimum les 6 derniers mois) : -----

Montant (en valeur d'achat -euros) des achats de produits bio servis par an (au minimum les 6 derniers mois) : -----

% de produits bio servis dans nos restaurants collectifs* : -----

Type de produits BIO servis :

- | | | |
|--|---|--|
| Fruits et légumes : | <input type="radio"/> Viande/Charcuterie | Produits laitiers : |
| <input type="radio"/> Frais | <input type="radio"/> Volaille | <input type="radio"/> Fromages |
| <input type="radio"/> Surgelé | <input type="radio"/> Œufs | <input type="radio"/> Yaourts |
| <input type="radio"/> Conserve | <input type="radio"/> Pain | |
| <input type="radio"/> 4 ^{ème} et 5 ^{ème} gamme | <input type="radio"/> Pâtisserie | |
| Epicerie : | Boissons : | <input type="radio"/> Produits à base de soja |
| <input type="radio"/> Sucrée | <input type="radio"/> Jus de fruit | <input type="radio"/> Autre : |
| <input type="radio"/> Salée | <input type="radio"/> Sirops | ----- |
| <input type="radio"/> Huiles | <input type="radio"/> Vins | |
| <input type="radio"/> Plats préparés | | |

Mention spéciale :

Pièces fournies en annexe prouvant que mon approvisionnement est majoritairement issu du Sud-Ouest de la France : -----

Commentaires :

Portrait de l'établissement

Cette partie vous est laissée libre pour mettre en avant les atouts de votre établissement, vos démarches, actions ou objectifs en faveur du bio et de l'environnement (en cours ou récemment réalisées), les efforts réalisés par les acteurs de votre établissement...

Ces informations pourront être reprises pour les présentations au public ou à la presse.

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements et pièces fournies.

Fait le : ----- / ----- / ----- à : -----

Signature et tampon :

Merci de nous retourner ce document dûment complété et signé à :

Siège INTERBIO Nouvelle-Aquitaine (33)
Cité Mondiale, 6 parvis des Chartrons
33075 BORDEAUX Cedex
TÉL : 05 56 79 28 52 - Fax : 09 81 38 12 03
contact@interbionouvelleaquitaine.com

Antenne Limoges (87)
SAFRAN - 2 av Georges Guingouin
CS 80912 PANAZOL
87017 LIMOGES Cedex 1
Tél. : 05 55 33 14 02

Antenne Saint Jean d'Angély (17)
Hôtel d'Entreprises Arcadys
1 avenue Gustave Eiffel
17400 Saint Jean d'Angély
Tél. : 05 32 09 03 91

