

MAIRIE OU EPCI:

NOM/PRENOM DU (DE LA) MAIRE OU DU PRÉSIDENT(E)

ELU(E) RÉFÉRENT(E)

ADRESSE POSTALE

CONTACT (PERSONNE EN CHARGE DU SUIVI DE L'OPÉRATION ET FONCTION) :.....

MAIL.....

TÉL.1TEL.2

.....

Politique agricole de la collectivité

Portez-vous ou faites-vous partie d'un projet alimentaire territorial ?

☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous être accompagné sur un ou des projets visant à développer l'agriculture biologique ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, sur quel type de projet (installation de porteurs de projet, augmentation des approvisionnements bio dans les cantines, sensibilisation sur la bio...) ?

.....

.....

.....

.....

.....

Souhaiteriez-vous être formé sur certains sujets, et si oui lesquels ?

☐ Oui ☐ Non

.....

.....

.....

.....

.....

Approvisionnement des restaurants collectifs

Êtes-vous gestionnaire d'une ou plusieurs cuisine(s) ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui : combien ?

quelle quantité de repas (/jour) ?.....

êtes-vous en capacité de cuisiner des produits bruts ? ☐ Oui ☐ Non

Intégrez-vous une part d'approvisionnement en gré à gré avec des producteurs ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui : sur quelles productions ?

quelle part d'approvisionnement ?

Souhaitez-vous augmenter vos approvisionnements bio ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui : Sur quelles productions en priorité ?.....

.....

.....

TARIFS

	TOTAL TTC
Nombre d'habitants X 0.10 / habitants	€
(minimum 50 € / maximum 1000 €)	€
TOTAL A PAYER	=€

À retourner à :

Date :/...../2025 Signature,

Conformément à la loi "informatique et libertés", vous disposez d'un droit d'accès et de modification des données vous concernant.



● MAB 16 ●

Les Acteurs BIO de Charente

**MAB16 - Maison de l'Agriculture
Biologique de la Charente**

2 rue des Chasseurs - I-Pôle
Zone d'Activités de Puymoyen
16400 PUYMOYEN

contact@mab16.com • 05 45 63 00 59