



www.franceagrimer.fr/

Etablissement national des produits de l'agriculture et de la mer
UNITE PROGRAMMES SOCIAUX

TSA 20002 - 93555 MONTREUIL SOUS BOIS CEDEX - Tél. : 01 73 30 32 19 - Fax : 01 73 30 30 48

AIDE A LA DISTRIBUTION DE FRUITS ET LEGUMES, DE
FRUITS ET DE LEGUMES TRANSFORMES ET DE BANANES ET
DE PRODUITS QUI EN SONT ISSUS, AUX ENFANTS DES
ETABLISSEMENTS SCOLAIRES, C.L.A.E. ET ETABLISSEMENTS
SPECIALISES*

Règlement (CE) n° 288/2009

DOSSIER D'AGRÉMENT FOURNISSEUR

Ce document est à compléter par l'organisme gestionnaire



mars-12

"UN FRUIT POUR LA RÉCRÉ"

Cadre réservé à FranceAgriMer

N° de Gestionnaire : _____

NOM : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date d'envoi du dossier : _____

Date de début d'activité : _____ Date de fin d'activité : _____

Date de réagrément : _____

Dossier validé le : _____ Par l'agent : _____

A LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE RENSEIGNER LES PAGES SUIVANTES :

POUR LE GESTIONNAIRE DE L'AIDE, CONTRÔLER L'ENREGISTREMENT "SIRET" A L'INSEE :
NUMERO, RAISON SOCIALE, ADRESSE, ACTIVITE
<http://avis-situation-sirene.insee.fr/avisitu/jsp/avis.jsp>

POUR LE(S) BENEFICIAIRE(S) DE L'AIDE, CONTRÔLER L'ENREGISTREMENT "U.A.I." A L'EDUCATION NATIONALE :
NUMERO, NOM DE L'ETABLISSEMENT, ADRESSE, ACTIVITE.
<http://www.education.gouv.fr/bce/>
Cliquer sur les onglets "**RECHERCHE**" Puis "**IDENTIFICATION**" ou "**LOCALISATION**"

Si ces enregistrements ne correspondent pas précisément à la situation ACTUELLE,
vous devez **obligatoirement** les mettre en conformité ou demander leur mise à jour.
Vous éviterez ainsi le rejet de votre dossier et un retard dans l'obtention de l'aide.

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

- 1) **Un RIB**, un original est obligatoire,
- 2) Un extrait Kbis ou Lbis de moins de trois mois
- 3) Pour les C.L.A.E. Centre de Loisirs Attaché à l'Ecole que vous avez pris en charge, **une copie de l'habilitation** accordée par le ministère de la Jeunesse et des Sports

1. IDENTIFICATION DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE (écrire en majuscules d'imprimerie)

N° SIRET : | _ _ _ | | _ _ _ | | _ _ _ | | _ _ _ _ _ | Code APE | _ _ _ _ _ |

Nom

N°, type et libellé de la voie

(Les adresses personnelles ne sont pas acceptées)

Lieu-dit

Code postal Localité

_____ | _____

N° Téléphone : | _ _ | | _ _ | | _ _ | | _ _ | | _ _ |

N° Télécopie : | _ _ | | _ _ | | _ _ | | _ _ | | _ _ |

E-mail : _____

Catégorie juridique : _____

**Votre
identification doit
être en
cohérence avec
votre
enregistrement
SIRET à l'INSEE**

2. ENGAGEMENTS DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE (1)

Je soussigné, nom | _____ |, qualité | _____ |, représentant l'organisme gestionnaire, ci-dessus désigné, déclare fournir les fruits et les légumes et m'engage :

- à distribuer les fruits et/ ou légumes, avec une obligation de 6 fruits frais minimum par trimestre, aux élèves des établissements pris en charge ou des établissements pour lesquels je demande l'aide et dont je me suis assuré être **le seul mandataire**;
- à rembourser le montant de l'aide au cas où il serait constaté que les produits achetés ont été détournés de leur destination;
- à fournir une facturation spécifique des produits entrant dans le cadre du programme, par établissement pour lequel je demande l'aide;
- à m'assurer que la consommation, par les élèves, des produits subventionnés a lieu **en dehors des repas et pendant les jours de classe**;
- à porter à la connaissance de FranceAgriMer toute modification des éléments figurant dans la présente demande, notamment en ce qui concerne **la liste des établissements bénéficiaires**;
- à fournir impérativement cette liste sous forme d'un fichier de tableur, suivant un modèle à télécharger sur notre site internet;
- à permettre des inspections physiques sur place et à mettre à la disposition des contrôleurs, les éléments justifiant, pour chaque jour de distribution, chaque établissement, les élèves bénéficiaires et les quantités de produits aidés (factures, registres collations /goûters) ;
- à mettre en place un ou des projets éducatifs comprenant au moins une action pédagogique par trimestre;
- à tenir ou s'assurer de la tenue d'un registre, dans chaque établissement scolaire pour lequel je demande l'aide, où est consignés le nom, le n° UAI, l'adresse de l'établissement scolaire, la nature, les quantités des produits fournis, ainsi que l'action pédagogique par trimestre, date et description succincte permettant l'évaluation et le contrôle de cette dernière;
- à conserver les documents commerciaux pendant au moins 3 années civiles à compter de la fin de l'année scolaire;
- respecter immédiatement ou au plus tard au terme du délai fixé par la réglementation communautaire, toute modification apportée par la dite réglementation aux conditions d'agrément;
- à m'assurer que la participation au régime européen de distribution de fruits et de légumes dans les écoles, de chaque établissement pour lequel je demande l'aide, est signalée par un affichage permanent, visible et lisible, situé dans l'entrée principale.

*j'ai pris connaissance de la décision en vigueur et,
je suis informé de la publication annuelle,
à la Commission Européenne, de mes coordonnées
comme bénéficiaire de l'aide "un fruit pour la récré",
Fait à _____, le _____*

SIGNATURE ET CACHET DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE

Participation à l'opération "UN FRUIT POUR LA RÉCRÉ" :

Nombre d'élèves inscrits I _ _ _ _ _ I

Nombre d'établissements bénéficiaires gérés I _ _ _ _ _ I (1 UAI ou 1 SIRET = 1 ETAB)

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UA1 : _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UA1 : _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UA1 : _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UA1 : _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UA1 : _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UA1 : _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

* (P : Pré-élémentaire, E : Élémentaire, L : Lycée , C : Collège , C.L.A.E. Centre de Loisirs Attaché à l'Ecole, et E.S. Etablissements Spécialisés sous tutelle de l'Education Nationale).

ÉTABLISSEMENTS BÉNÉFICIAIRES : SCOLAIRES, C.L.A.E. ET ETABLISSEMENTS SPECIALISES *

Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nom _____	SCOLAIRE :* <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C
Adresse _____	N°UAI : _ _ _ _ _ _ _ _ E.S.* <input type="checkbox"/>
Code Postal _____	C.L.A.E.* Ne renseigner le SIRET qu'en cas de gestion ou de distribution par le centre de loisirs.
Localité _____	SIRET _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Faire des photocopies si nécessaire

* (P : Pré-élémentaire, E : Élémentaire, L : Lycée , C : Collège , C.L.A.E. Centre de Loisirs Attaché à l'Ecole, et E.S. Etablissements Spécialisés sous tutelle de l'Education Nationale).