**Annexe 2 *(Modèle Lait & produits laitiers)***

Engagements du représentant des établissements scolaires

*Veuillez remplir les champs surlignés en bleu clair dans le formulaire.*

**Année scolaire 2017/2018 Période***:* Choisissez un élément.

Numéro FranceAgriMer du demandeur d’aide:

Dénomination du demandeur d’aide :

Nom et fonction du représentant légal[[1]](#footnote-1) des établissements scolaires :

Cordonnées des établissements scolaires concernés par l'engagement :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et adresse** | **N° SIRET** | **Courriel** | **Téléphone** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 1- ELEVES BENEFICIAIRES ET ELEVES INSCRITS

Nombre d’élèves inscrits dans les établissements:

Nombre d’élèves bénéficiaires dans les établissements[[2]](#footnote-2):

Définition du groupe d’élèves bénéficiaires:

*Si groupe restreint, préciser les classes*:

|  |
| --- |
| 2- QUANTITES DISTRIBUEES |
| Le détail des produits par forfait est disponible dans le « Tableau Excel LAIT- Détails des livraisons » et sur le site internet : <http://www.franceagrimer.fr/content/download/54573/527894/file/FORFAITS%20Lait%2020172018.pdf> |
|  | **CONVENTIONNEL** | **AGRICULTURE BIOLOGIQUE** | **AUTRES SIQO** |
| **N° de forfait** | **Lait/Produits laitiers** | **Quantité livrée (kg)** | **Quantité distribuée (kg)** | **Quantité livrée (kg)** | **Quantité distribuée (kg)** | **Quantité livrée (kg)** | **Quantité distribuée (kg)** |
| **LAIT et ULTRA FRAIS** |
| **1** | Lait liquide nature  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Lait fermenté nature à boire |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Yaourt nature lait de vache |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Fromage blanc lait de vache |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Yaourt nature lait de brebis/chèvre/bufflonne |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Fromage blanc lait de brebis/chèvre/bufflonne |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL LAIT ET ULTRA FRAIS** |  |  |  |  |  |  |
| **FROMAGE AFFINES** |
| ***Lait de vache*** |
| **7** | Fromage BIO |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Fromage SIQO pâte molle catégorie 1 |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Fromage SIQO pâte molle catégorie 2 |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Fromage SIQO pâte pressée cuite catégorie 1 |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Fromage SIQO pâte pressée cuite catégorie 2 |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Fromage SIQO pâte pressée non cuite catégorie 1 |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Fromage SIQO pâte pressée non cuite catégorie 2 |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Fromage SIQO pâte persillée |  |  |  |  |  |  |
| ***Lait de bufflonne*** |
| **16** | Fromage au lait de bufflonne |  |  |  |  |  |  |
| ***Lait de chèvre*** |
| **17** | Fromage de chèvre BIO |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Fromage de chèvre SIQO catégorie 1 |  |  |  |  |  |  |
| **19** | Fromage de chèvre SIQO catégorie 2 |  |  |  |  |  |  |
| ***Lait de brebis*** |
| **20** | Fromage de brebis |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL FROMAGES AFFINES** |  |  |  |  |  |  |

# 3- DISTRIBUTIONS

**DATES DE DISTRIBUTION***(au minimum 6, si besoin rajouter des lignes ou utiliser l’onglet du Tableau Excel- Détails des livraisons)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) |   | 7) |   | 13) |   | 19) |   |
| 2) |   | 8) |   | 14) |   | 20) |   |
| 3) |   | 9) |   | 15) |   | 21) |   |
| 4) |   | 10) |   | 16) |   | 22) |   |
| 5) |   | 11) |   | 17) |   | 23) |   |
| 6) |   | 12) |   | 18) |   | 24) |   |

**MOMENT DE DISTRIBUTION : 2 options (mettre une croix dans la case correspondante) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Pendant le déjeuner** |  |  **En dehors des repas** |

*Cocher la ou les cases de distribution. Le choix pendant le déjeuner exclut tous les autres moments de distribution.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Matin |  | A la sortie |
|  | Après-midi |  | Durant la classe |

# 5- ACCOMPAGNEMENT PEDAGOGIQUE OBLIGATOIRE DURANT LA PERIODE

*Indiquer le nombre d'actions pédagogiques mises en œuvre au cours de la période de distribution.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **En classe** | **En récréation**  | **Durant le temps de périscolaire** | **Durant une sortie pédagogique** |
| **Nombre d'animations** |  |  |  |  |

Au minimum 1 action pédagogique obligatoire pour chaque élève bénéficiaire des distributions.

Un descriptif des actions pédagogique doit être joint selon le modèle de l’annexe 3. Il peut être complété par d’autres pièces matérialisant la réalisation des actions.

Nombre de pièces justificatives jointes à l’engagement : Cliquez ici pour entrer du texte.

***J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et avoir pris connaissance de la décision en vigueur pour la période concernée de la Directrice générale de FranceAgriMer encadrant l’aide qui précise mes obligations.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à  |   |  le |    |

**Signature manuscrite du représentant Cachet du représentant legal de l’établissement scolaire**

1. Peut être le représentant de l'autorité en charge de l'enseignement (mairie-département) ou le Chef de l'établissement scolaire. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nombre d'élèves bénéficiaires, c'est-à-dire le nombre d'élèves inscrits dans la ou les classe(s) où s'est déroulée la distribution. [↑](#footnote-ref-2)