



[www.franceagrimer.fr/](http://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'AGRÈMENT

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, CONTROLER 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, CONTROLER 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 votre situation ACTUELLE,  
vous devez **obligatoirement** les mettre en conformité.

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,  
le RIB issu d'une trésorerie est le seul cas de copie autorisée avec le cachet du gestionnaire apposé comme lien.
- 2) Pour les C.L.A.E., **une copie de l'habilitation** accordée par le ministère de la Jeunesse et des Sports

\* (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).

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

N° SIRET : | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ | | \_ \_ \_ \_ \_ |

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. CARACTÉRISTIQUES DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE

Public

Association Loi 1901

Privé sous contrat d'association

Autres (à préciser) :

## 3. ENGAGEMENTS DE L'ORGANISME GESTIONNAIRE (1)

Je soussigné, nom | \_\_\_\_\_ |, qualité | \_\_\_\_\_ |, représentant l'organisme gestionnaire ci-dessus désigné déclare acquitter les factures d'achat m'engage :

- à distribuer les fruits et/ ou légumes, avec une obligation de 6 fruits frais minimum par trimestre, aux élèves de mon établissement 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 demander une facturation spécifique des produits entrant dans le cadre du programme;
- à faire consommer, aux élèves, les produits subventionnés **en dehors des repas**;
- 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 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) ;
- tenir un registre où sont consignés les noms, adresses des établissements scolaires bénéficiaires, la nature, les quantités des produits achetés ou fournis;
- à conserver les documents commerciaux pendant au moins 3 années à compter de la fin de l'année scolaire de leur établissement;
- 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 signaler, par un affichage permanent situé dans l'entrée principale, à un emplacement visible et lisible, la participation du (des) établissement(s), au régime européen de distribution dans les écoles;
- à mettre en place un ou des projets éducatifs comprenant au moins une action pédagogique par trimestre et à tenir un registre permettant l'évaluation de ces actions.

*j'ai pris connaissance de la circulaire en vigueur et,  
en conséquence, 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 moyen d'élèves (pour 1 distribution / jour ) I \_\_\_\_\_ I

Nombre d'établissements bénéficiaires gérés I \_\_\_\_\_ I (1 UAI = 1 ETS)

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   _ _ _     _ _ _     _ _ _     _ _ _ _ _

\* (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).

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).