**Annexe 2 OUTRE MER**

Engagements du représentant des établissements scolaires

*A remplir uniquement pour les demandeurs d’aide qui ne sont pas une mairie, un établissement scolaire (ou un représentant)*

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

**Année scolaire 2018/2019 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- QUANTITE DISTRIBUEE | **CONVENTIONNEL** | **AGRICULTURE BIOLOGIQUE** | **AUTRES SIQO (AOP, AOC, IGP, Label**  |
|  | **Quantité distribuée (kg)** | **Montant HT (€)** | **Quantité distribuée (kg)** | **Montant HT (€)** | **Quantité distribuée (kg)** | **Montant HT (€)** |
| **FRUITS ET LEGUMES** |
| **Fruits et légumes Frais** |  |  |  |  |  |  |
| **Fruits et légumes Transformés** |  |  |  |  |  |  |
| **LAIT ET PRODUITS LAITIERS** |
| **Lait liquide** |  |  |  |  |  |  |
| **Lait fermenté** |  |  |  |  |  |  |
| **Yaourts** |  |  |  |  |  |  |
| **Fromages blancs et fromages affinés** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (€)** |  |  |  |

# 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- MESURE EDUCATIVE OBLIGATOIRE DURANT LA PERIODE

*Indiquer le nombre de mesures éducatives 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 mesure éducative 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 légal 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)