**Annexe 2 OUTRE MER (Modèle Fruits et légumes)**

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.

Identifiant 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** | |
|  | **Quantité livrée (kg)** | **Montant HT (€)** | **Quantité livrée (kg)** | **Montant HT (€)** | **Quantité livrée (kg)** | | **Montant HT (€)** |
| **FRUITS / LEGUMES FRAIS** |  |  |  |  |  | |  |
| **FRUITS / LEGUMES TRANSFORMES**  **ou fruits secs** |  |  |  |  |  | |  |
| **Total transformés (€)** |  | |  | |  | | |

# 3- NOMBRE DE DISTRIBUTION

**DATES DE DISTRIBUTION[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) |  | 7) |  |
| 2) |  | 8) |  |
| 3) |  | 9) |  |
| 4) |  | 10) |  |
| 5) |  | 11) |  |
| 6) |  | 12) |  |

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

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

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

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

# 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 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)
3. Au moins 6, rajouter les lignes nécessaires [↑](#footnote-ref-3)