

Annexe 1: formulaire d'inscription

INSCRIPTION

Nous souhaitons développer la consommation de produits agricoles locaux certifiés *Genève Région – Terre Avenir* au sein de notre établissement. Nous nous engageons à respecter le cahier des charges qui s'inscrit pleinement dans les principes du développement durable et correspond à nos objectifs.

NOM DE L'ETABLISSEMENT:

ADRESSE:

TELEPHONE:

NOM ET PRENOM DU-DE LA RESPONSABLE DESIGNE-E:

NOM ET PRENOM DU-DE LA CHEF-FE DE CUISINE:

ADRESSE DU LIEU OU SONT ELABORES LES REPAS:

E-MAIL DU-DE LA CHEF-FE DE CUISINE:

TELEPHONE DU-DE LA CHEF-FE DE CUISINE:

TYPE D'ETABLISSEMENT:

ETABLISSEMENT PUBLIC

ETABLISSEMENT SUBVENTIONNE

ETABLISSEMENT PRIVE

enseignement primaire

cycle d'orientation

enseignement secondaire

université

espace de vie enfantine

autre _____

établissement pour les personnes handicapées

établissement médico-social

établissement hospitalier

établissement public autonome

entreprise privée

AUTRE(S) LABEL(S) OU CERTIFICATION(S) DETENU(S) PAR L'ETABLISSEMENT :

Fourchette verte

Autre : _____

TOURNEZ LA PAGE

NOMBRE DE REPAS SERVIS PAR ANNEE:

A MIDI:

LE SOIR:

NOMBRE DE MENU(S) DIFFERENT(S) PROPOSE(S) PAR JOUR:

PRESENCE D'UN BUFFET: OUI NON

AGE DES USAGERS:

1-4 ANS 4-12 ANS 13-15 ANS >16 ANS SENIORS DIVERS

ENTREPRISE DE RESTAURATION: OUI NON

Compass Eldora Migros Novae RégéService Adalia SA

Autre:

DATE ET SIGNATURES:

DU-DE LA RESPONSABLE DESIGNE-E DE L'ETABLISSEMENT:

DU-DE LA CHEF-FE DE CUISINE:

A retourner à:

Direction générale de l'agriculture,

Service de la production et du développement agricoles

109 chemin du Pont-du-Centenaire

1228 Plan-les-Ouates