



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



"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 :

CONTROLLER VOTRE ENREGISTREMENT "SIRET" A L'INSEE :

NUMERO, RAISON SOCIALE, ADRESSE, ACTIVITE
<http://avis-situation-sirene.insee.fr/avisitu/jsp/avis.jsp>

Sélectionner l'icône



CONTROLLER VOTRE ENREGISTREMENT "U.A.I." A L'EDUCATION NATIONALE (réservé aux Ets scolaires) :

NUMERO, NOM DE L ETABLISSEMENT, ADRESSE, ACTIVITE.

<http://www.infocentre.education.fr/bce//>

Suivre l'assistant dans « RECHERCHE ASSISTEE »,
Cliquer sur l'onglet "Détail" pour obtenir la fiche U.A.I..

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 Agricole, C : Collège classé R.A.R, 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 sur la base d'**1 produit** par semaine, les fruits et /ou les légumes aux élèves relevant, de mon établissement ou des établissements pour lesquels je demande l'aide et dont je me suis assuré être **de 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

Dans un but prévisionnel, pour la rentrée scolaire prochaine, je vous invite à indiquer ci-dessous,

le nombre moyen d'élèves participant à l'opération "UN FRUIT POUR LA RÉCRÉ"

Nombre moyen d'élèves (pour 1 distribution / jour) I _____ I

Ultérieurement, sur les demandes de paiement, il vous sera demandé de communiquer **le nombre exact de bénéficiaires** .

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 : Préélémentaire, E : Élémentaire, L : Lycée Agricole, C : Collège classé R.A.R, 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