**DOSSIER D'INSCRIPTION   
15ème édition - 2020**

****

**INFORMATIONS SUR LE CHEF ET L'ETABLISSEMENT**

**Nom du chef de cuisine** : ……………………………………………………………… **Prénom**  : ……………………………………………………………

**Nom de l’établissement** : ………………………………………………………………

**Adresse de l’établissement** : ……………………………………………………………

**Code Postal** : ……………………………………………………………… **Ville** : ……………………………………………………………

**Adresse mail**  : ………………………………………………………………

**Numéro de téléphone** 🕽 : ……………………………………………………………… **Numéro de fax**  : ……………………………………………………………

**Effectif de l’établissement** : ………………………………………………………………

**Effectif du restaurant scolaire** :

Maternelles : ………… Primaires : ………… Collégiens : ………… Lycéens : ………… Adultes : …………

**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES DOSSIERS COLLECTIFS**

**Nom du 2nd chef de cuisine** : …………………………………………………………… **Prénom** : ………………………………………………………………

**Nom du 2nd établissement** : ………………………………………………………………

**Adresse de l’établissement** : ……………………………………………………………

**Code Postal** : ……………………………………………………………… **Ville** : ………………………………………………………………

**Adresse mail**  : ………………………………………………………………

**Numéro de téléphone** 🕽 : ……………………………………………………………… **Numéro de fax** : ………………………………………………………………

**Effectif de l’établissement** : ………………………………………………………………

**Effectif du restaurant scolaire**:

Maternelles : ………… Primaires : ………… Collégiens : ………… Lycéens : ………… Adultes : …………

**Nom du 3ème chef de cuisine** : ……………………………………………………………… **Prénom** : …………………………………………………………

**Nom du 3ème établissement** : ………………………………………………………………

**Adresse de l’établissement** : ……………………………………………………………

**Code Postal** : ……………………………………………………………… **Ville** : ………………………………………………………………

**Adresse mail**  : ………………………………………………………………

**Numéro de téléphone** 🕽 : ……………………………………………………………… **Numéro de fax** : ………………………………………………………………

**Effectif de l’établissement** : ………………………………………………………………

**Effectif du restaurant scolaire** :

Maternelles : ………… Primaires : ………… Collégiens : ………… Lycéens : ………… Adultes : …………

**TITRE DU MENU :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENTREE** | | | | | | | |
| **INTITULE**  *Ex : croustillant aux pommes* | **INGREDIENTS**  *Ex : pommes, …* | **QUANTITE**  **Pour 100 personnes**  *Ex : 10 KG* | **PRIX AU KILO**  *Ex : 1.45 €/KG* | **COUT total pour 100 portions**  *Ex : 14.50€* | **PRODUCTEUR OU FABRICANT\***  *EX : FERME DU BOUT DU CHAMP* | **DEPARTEMENT DU FABRICANT**  *EX : 50* | **FOURNISSEUR (SI DIFFERENT DU FABRICANT)**  *EX : SOCIETE FOURNITOUT.* |
|  | -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  - |  |  |  |  |  |  |
| **RECETTE** : | | | | | | | |

**SAISON OPTIMALE** : Automne Hiver  Printemps Eté

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLAT** | | | | | | | |
| **INTITULE** | **INGREDIENTS** | **QUANTITE**  **Pour 100 personnes** | **PRIX AU KILO** | **COUT total pour 100 portions** | **PRODUCTEUR OU FABRICANT\*** | **DEPARTEMENT DU FABRICANT** | **FOURNISSEUR (SI DIFFERENT DU FABRICANT)** |
|  | -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  - |  |  |  |  |  |  |
| **RECETTE** : | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESSERT** | | | | | | | |
| **INTITULE** | **INGREDIENTS** | **QUANTITE**  **Pour 100 personnes** | **PRIX AU KILO** | **COUT total pour 100 portions** | **PRODUCTEUR OU FABRICANT\*** | **DEPARTEMENT DU FABRICANT** | **FOURNISSEUR (SI DIFFERENT DU FABRICANT)** |
|  | -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  -  - |  |  |  |  |  |  |
| **RECETTE** : | | | | | | | |

**COUT TOTAL DE LA PORTION :** …………………………. €

*\* Si vous éprouvez des difficultés pour vous approvisionner en produits normands, n'hésitez pas à nous contacter pour que nous puissions vous orienter.*

**Je souhaite participer au challenge et à la fête**

**Je souhaite participer uniquement à la fête**

**J’ai lu et j’accepte les conditions du règlement « Bien Manger en Normandie »**

**Date choisie pour la Fête "Bien Manger en Normandie" :** *Pendant la semaine du 14 au 18 septembre 2020* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Je souhaite organiser un cours de cuisine pour les élèves de mon établissement :**

Oui Non

En complément du dossier d’inscription, vous pouvez nous envoyez une photo de chaque plat (sous format papier ou numérique en réduisant le poids de vos fichiers)

Je soussigné,………… ………………………………………………………………………………………………………… cède les droits d’utilisation de ces photos et recettes, à la Chambre Régionale d'Agriculture de Normandie pour toute utilisation ultérieure.

Nom : Signature :

***Bulletin à retourner à la Chambre d’Agriculture de Normandie au plus tard le 2 mars 2020***

**à l'adresse mail suivante : sylvie.dreux@normandie.chambagri.fr**

**Contact :** Sylvie DREUX - Téléphone : 02 31 47 22 52

6 rue des Roquemonts – CS 45346 - 14053 CAEN CEDEX

**Cet évènement est réalisé en partenariat, avec le soutien ou l’appui de :**





