

## FICHE CANDIDAT – ÉTABLISSEMENT TYPE A

Établissement avec restauration collective, préparation ou service de repas

### INFORMATIONS DE L'ÉTABLISSEMENT CANDIDAT :

Nom de la structure :

.....

Adresse : .....

.....

Personne à l'initiative de la demande (porteur de projet) :

NOM / Prénom : .....

Fonction : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

### MOTIVATIONS

Quelles raisons motivent votre projet ?

.....

.....

.....

### L'ORGANISATION DU RESTAURANT :

Type de restauration :

CUISINE CENTRALE

SATELLITE LIAISON FROIDE

SATELLITE LIAISON CHAUDE

Remarques/spécificités sur le type de restauration :

.....

.....

Nombre de repas par jour : .....

Nombre de jours de fonctionnement par an : .....

Avez-vous déjà réalisé une pesée des déchets alimentaires produits ?  OUI  NON

Si OUI, quelles données ? (gr/repas ou kg/an) .....

Le tri des autres déchets est-il déjà effectif au sein du restaurant ?  OUI  NON

**LE SITE DE COMPOSTAGE :**

Lieu possible pour l'emplacement du site de compostage :

.....  
.....

Vous pouvez joindre à votre demande des photos du site envisagé pour l'installation.

Avez-vous prévu un approvisionnement en matière structurante (broyat) ?

.....  
.....

Utilisation prévue du compost

.....  
.....

Accord de la direction pour l'installation d'un site de compostage :       OUI       NON

**MOBILISATION DES ACTEURS :**

Un ou plusieurs référents ont-ils déjà été identifiés ? (Le porteur du projet peut être référent)

Si OUI, contact du Référent principal 1 :

Nom / prénom : .....

Fonction : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

Contact du Référent principal 2 :

Nom / prénom : .....

Fonction : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

Si d'autres personnes souhaitent participer au projet, merci d'indiquer ici leurs coordonnées :

.....  
.....

Pensez-vous que le projet puisse générer des réticences de la part des agents, convives, visiteurs, etc.?

.....  
.....

## FICHE CANDIDAT – ÉTABLISSEMENT TYPE B

Établissement sans restauration collective, ni préparation ou service de repas

### INFORMATIONS DE L'ÉTABLISSEMENT CANDIDAT :

Nom de la structure :

.....

Adresse :

.....

.....

Personne à l'initiative de la demande (porteur de projet) :

NOM / Prénom :

.....

Fonction :

.....

Téléphone : .....

Mail :

.....

### MOTIVATIONS

Quelles raisons motivent votre projet ?

.....

.....

.....

### L'ORGANISATION DE L'ETABLISSEMENT :

Détaillez les éléments qui vous semblent nécessaires pour comprendre l'organisation des temps de repas (salle de pause, réfectoire, kitchenette à disposition, etc...) :

.....

.....

.....

Nombre de convives déjeunant sur place par jour : .....

Y'a-t-il des périodes de fermetures dans une année ? .....

Avez-vous déjà réalisé une pesée des déchets alimentaires produits ?

OUI

NON

Si OUI, quelles données ? (gr/repas ou kg/an) .....

Le tri des autres déchets est-il déjà effectif au sein de l'établissement ?

OUI

NON

**LE SITE DE COMPOSTAGE :**

Lieu possible pour l'emplacement du site de compostage :

.....  
.....

Vous pouvez joindre à votre demande des photos du site envisagé pour l'installation.

Avez-vous prévu un approvisionnement en matière structurante (broyat, feuilles mortes) ?

.....  
.....

Utilisation prévue du compost

.....  
.....

Accord de la direction pour l'installation d'un site de compostage :       OUI       NON

**MOBILISATION DES ACTEURS :**

Un ou plusieurs référents ont-ils déjà été identifiés ? (le porteur du projet peut être référent)

Si OUI, contact du Référent principal 1 :

Nom / prénom : .....

Fonction : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

Contact du Référent principal 2 :

Nom / prénom : .....

Fonction : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

Si d'autres personnes souhaitent participer au projet, merci d'indiquer ici leurs coordonnées :

.....  
.....

Pensez-vous que le projet puisse générer des réticences de la part des agents, usagers potentiels ?

.....  
.....