

FICHE D'INSCRIPTION ASSOCIATION

A compléter par la BA :

N° gestionnaire :

• **Association :**

Nom de l'association :

Nom du Responsable :

Téléphone association :

Mail association :

Adresse :

Code postal : Ville :

• **Contact pour les dons :**

Cocher si identique au responsable association

Téléphone portable :

Mail :

(Possibilité d'avoir plusieurs adresses mail)

• **Moyen de transport :**

Glacière frais Glacière surgelés Camionnette froid positif

Camionnette froid négatif Aucun

• **Disponibilité pour effectuer les ramasses**

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi Dimanche

Fermeture annuelle : du/..../.... au/..../....

• **Catégories de produits non souhaitées :**

Pain / Viennoiserie Biscuits/confiserie Petit déjeuner Condiments

Féculents Boissons diverses Crèmerie/Oeufs Plats cuisinés frais

Ultra-frais : Jour J Viande / Poisson frais Conserves Surgelés

Légumes Fruits Produits sucrés

