

DOSSIER DE CANDIDATURE

A retourner dûment complété et signé :

- Par mail : candidature@college-culinaire-de-france.fr
- Par courrier : Collège Culinaire de France – 80 rue des Haies, 75020 Paris

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

SIRET : DATE DE CREATION :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

E-MAIL DE L'ETABLISSEMENT :

TELEPHONE DE L'ETABLISSEMENT :

SITE INTERNET :

ETABLISSEMENT : PUBLIC PRIVE EFFECTIF :

CONTACT PRINCIPAL (Interlocuteur privilégié dans les échanges avec le Collège Culinaire de France) :

VOTRE CIVILITE : VOTRE PRENOM :

VOTRE NOM :

VOTRE E-MAIL :

VOTRE TELEPHONE PORTABLE : VOTRE FONCTION :

(Voir page 5 pour indiquer d'autres contacts impliqués dans le projet)

CONDITIONS D'ADHESION AU COLLEGE CULINAIRE DE FRANCE :

- ✓ Frais d'adhésion : 100€HT prélevés au moment de l'adhésion
 - Plaque émaillée du Collège Culinaire de France
 - Kit de bienvenue (Rapport annuel, vitrophanie, ...)
 - Millésime (capsule de l'année à apposer sur la plaque)
 - Frais de dossier et Frais d'envoi
- ✓ Cotisation : 35€HT/mois prélevés chaque mois
- ✓ Soutien à l'indépendance de la Grande Rencontre Annuelle : 30€HT prélevés une fois par an

L'adhésion au Collège Culinaire de France est annuelle et sera reconduite chaque année par tacite reconduction, ainsi que le prélèvement des cotisations. Les conditions de résiliation sont décrites dans les statuts et le règlement intérieur de l'association, consultable en ligne sur le site www.college-culinaire-de-france.fr

- Je déclare avoir pris connaissance des statuts de l'association.
- Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Le : à :

SIGNATURE :

Les informations contenues dans le présent document ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion et pourront donner lieu à un exercice du droit individuel d'accès, dans les conditions prévues par la délibération N°80 du 14/4/80 de la Commission informatique et Libertés ainsi que dans la Réglementation Générale sur la Protection des Données (RGPD) en vigueur depuis le 25 mai 2018. La politique de protection des données du Collège Culinaire de France est accessible sur www.college-culinaire-de-france.fr

QUESTIONNAIRE DE CANDIDATURE

1- Formations dispensées

Vous formez des futurs (par ordre alphabétique) :

- barmans boulangers cuisiniers manageurs
 pâtissiers personnels d'hôtellerie personnels de salle sommeliers
 autre, précisez :

Liste des formations dispensées :

.....
.....
.....

2- L'enseignement des savoir-faire et des savoir-être

L'établissement est-il engagé dans le respect de la saisonnalité dans les enseignements pratiques et théoriques et de quelle manière ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Faites-vous intervenir des producteurs, artisans et restaurateurs auprès des élèves ? A quelle fréquence et dans quel contexte ? Donnez-nous quelques exemples.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Organisez-vous des visites sur site chez des producteurs ou artisans ? A quelle fréquence ? Donnez-nous quelques exemples :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelle place est consacrée aux enseignements relatifs au management, à la communication et aux relations interpersonnelles (cuisine, salle, producteurs, consommateurs...) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3- La restauration dans l'établissement

Avez-vous un ou plusieurs restaurants d'application ? Oui / Non

Avez-vous une cantine scolaire ? Oui / Non

Etes-vous déjà engagé dans une démarche de restauration responsable ? Si oui de quelles manières ? (Pour le(s) restaurant(s) et la cantine)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quelle est votre politique de sourcing produit et quelle est la part (approximative en pourcentage) issue de producteurs en direct ? (Pour le(s) restaurant(s) et la cantine)

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
Quels sont les produits que vous ne transformez pas sur place et pourquoi ? (Pour le(s) restaurant(s) et la cantine)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4- Votre écosystème

Pouvez-vous nous citer le nom et les coordonnées de professionnels, restaurateurs, producteurs ou artisans pouvant confirmer la qualité de votre établissement ?

.....
.....
.....
.....
.....

Etes-vous membres d'autres associations professionnelles ?

.....

5- Vos motivations

Comment avez-vous connu le Collège Culinaire de France ?

- Bouche-à-oreille
- Media et réseaux sociaux
- Lors d'un événement
- Le Collège Culinaire de France m'a contacté
- Je suis ou j'étais membre du Collectif
- Recommandation, Citez son nom :

.....

Qu'est-ce qui vous motive à rejoindre le Collège Culinaire de France et comment pensez-vous vous y impliquer ?

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
Pouvez-vous nous expliquer en quoi la démarche au sein de votre établissement est artisanale ?
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6- Renseignements Complémentaires

Chef d'établissement :

Civilité : Prénom :

Nom :

E-Mail :

Téléphone Portable : Fonction :

Personne responsable de l'économat :

Civilité : Prénom :

Nom :

E-Mail :

Téléphone Portable : Fonction :

Aures contacts impliqués sur le projet :

Civilité : Prénom :

Nom :

E-Mail :

Téléphone Portable : Fonction :

Civilité : Prénom :

Nom :

E-Mail :

Téléphone Portable : Fonction :

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA PARTICULIERS SDD CORE

Votre référence Unique de Mandat (**RUM**) vous sera communiquée sur votre prochaine facture.

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez **Le Collège Culinaire de France** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du Collège Culinaire de France.

Vous bénéficiez du droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Toute demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Nom du CREANCIER	Collège Culinaire de France
N° d'Identifiant Créancier SEPA (ICS)	FR86ZZZ619650
Adresse du créancier	80 rue des Haies
Code postal	75020
Ville	Paris
Pays	France

A RENSEIGNER ET A SIGNER

Nom et prénom du DEBITEUR *	
Adresse du débiteur *	
Code postal *	
Ville *	
Pays *	
Nom et prénom du titulaire du compte / Débiteur *	
Nom de la Banque *	
Adresse de la banque *	
Code BIC de la banque *	
N° de compte IBAN du débiteur *	

MERCI DE JOINDRE A CE DOCUMENT VOTRE RIB

Lieu	Date	Signature du débiteur