



FICHE D'INSCRIPTION – MEMBRE PRODUCTEUR

ID MEMBRE :

Responsable de l'organisation :

Organisation : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Titre : _____ Tel : (____) _____ - _____ Poste : _____

Type d'organisation :

<input type="checkbox"/>	Résidence / Centre d'hébergement	<input type="checkbox"/>	Groupe d'achats
<input type="checkbox"/>	Organisme communautaire	<input type="checkbox"/>	Service de garde / CPE
<input type="checkbox"/>	Popote roulante	<input type="checkbox"/>	Cuisine collective
<input type="checkbox"/>	Autre entreprise / commerce (précisez)	_____	
<input type="checkbox"/>	Autres :	_____	

Adresse complète de l'organisation : _____

Personne ressource

Nom : _____ Prénom : _____

Titre : _____ Tel : (____) _____ - _____ Poste : _____

Courriel : _____

Nom d'utilisateur : _____ Mot de passe : _____

Livraison

Fréquence prévue de commande : _____

Jour préféré pour les livraisons : _____

Plage horaire préférée : _____



Commentaires particuliers au sujet de la livraison :

Informations pour statistiques

Année de fondation de l'organisation ? _____

Budget annuel alloué aux denrées alimentaires ? _____

Classer les denrées alimentaires suivantes par ordre d'importance :

Fruits et légumes	Viandes et poissons
Fruits et légumes congelés	Cannages
Produits laitiers	Pain et pâtes alimentaires
Alimentation de base	Grignotines / biscuits / collation
Autre	

Servez-vous des repas ? Oui Non Si oui, combien par semaine ? _____

Servez-vous des collations ? Oui Non Si oui, combien par semaine ? _____

Nombre de membres actifs dans votre organisme ? _____

Nombres d'employés ? _____

Où avez-vous entendu parler de Panier Futé Coop ? _____

Signé à _____ le _____

Signature de l'adhérent