

# BULLETIN DE CANDIDATURE

## « Mon établissement zéro gaspi »



Nous vous invitons à compléter ce bulletin de candidature et à nous le renvoyer avant le **28 septembre 2018** :

- Par courrier : **SIAVED, Service prévention, 2 BIS route de Louches 59282 DOUCHY-LES-MINES**
- Par mail : **[prevention@siaved.fr](mailto:prevention@siaved.fr)**
- Par téléphone : 03.27.43.04.44

### ÉTABLISSEMENT CONCERNÉ

- EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes)/ Foyer logement
- Centre hospitalier
- Collège
- Lycée
- APEI (Association de parents et d'amis de personnes handicapées mentales)
- IME / IMPro (Institut Médico-Educatif / Institut Médico-Professionnel)
- Autres : .....

### NOM ET COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

### RESTAURATION

Nombre de convives : .....

Nature de la restauration :

- Confiée à un prestataire (Nom du prestataire.....)
- En interne (en régie directe)

- Cuisine sur place
- Cuisine centrale en liaison froide
- Cuisine centrale en liaison chaude

### RÉFÉRENT DU PROJET

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse mail : ..... Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

### COMMENTAIRES ET ACTIONS MISES EN OEUVRES DANS LA RESTAURATION

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