



Formulaire de demande d'autorisation d'usage de la marque **PRODUIT EN ÎLE-DE-FRANCE**

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L' ENTREPRISE

• **Identification de l'entreprise :**

Raison Sociale de l'entreprise * :

Dénomination commerciale de l'entreprise * :

Numéro SIREN * : _ _ _ _ _ Code NAF * : _ _ _ _ _

Immatriculation(s) * : Chambre de Métiers et de l'Artisanat
 Chambre d'Agriculture
 Chambre de Commerce et d'Industrie

Adresse du siège social * :

N° et nom de voie :
Code Postal : Ville :

Adresse d'autre(s) établissement(s)/site(s) de production :

Type d'établissement :
N° et nom de voie :
Code Postal : Ville :

Type d'établissement :
N° et nom de voie :
Code Postal : Ville :

Tél * : _ _ _ _ _

J'accepte que ce numéro de téléphone soit diffusé dans le cadre des missions liées à la marque PRODUIT EN Île-de-France

Email * :

J'accepte que cette adresse mail soit diffusée dans le cadre des missions liées à la marque PRODUIT EN Île-de-France

• **Identification du représentant légal, signataire de la présente candidature :**

Mme M NOM et prénom * :

Fonction * :

Email (si différent de celui de l'entreprise) :

Tél. (si différent de celui de l'entreprise) :

Je reconnais avoir lu et accepté le **cahier des charges** de la marque PRODUIT EN Île-de-France et m'engage à le respecter*.

Date et Signature* :

• **Identification de la personne référente pour le suivi de la marque (si différente du représentant légal de la structure) :**

Mme M NOM et prénom * :

Fonction :

Email (si différent de celui de l'entreprise) :

Tél. (si différent de celui de l'entreprise) :

* réponse obligatoire

• Informations sur l'entreprise :

L'entreprise commercialise ses produits * :

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • En BtoC <input type="checkbox"/> Boutique à la ferme/ sur le lieu de production <input type="checkbox"/> Boutique en propre <input type="checkbox"/> Marché forain <input type="checkbox"/> Marché évènement (ex : Noël, évènement ponctuel) <input type="checkbox"/> Casiers/Distributeurs <input type="checkbox"/> Paniers <input type="checkbox"/> AMAP <input type="checkbox"/> E-commerce <input type="checkbox"/> Autre, préciser..... | <ul style="list-style-type: none"> • En BtoB <input type="checkbox"/> Commerce de détail (épicerie...) <input type="checkbox"/> Grande distribution <input type="checkbox"/> Grossiste <input type="checkbox"/> Restauration commerciale <input type="checkbox"/> Restauration collective <input type="checkbox"/> Autre, préciser..... |
|---|--|

Précisez votre nombre de salariés (en équivalent temps pleins annuels) * :

Précisez votre chiffre d'affaires de l'année N-1* : €

Différentes marque(s) commerciale(s) de l'entreprise :

.....

.....

Êtes-vous adhérent à un organisme régional* :

- Bienvenue à la Ferme
- ARIA Île-de-France
- GAB IdF
- Autre(s) :
- Non

Si vous en avez, merci de renseigner vos points de vente en propre (appartenant à la société) :

Nom de l'enseigne	N° et voie	Code Postal	Ville

Si vous en avez, merci de renseigner les liens URL des réseaux sociaux de l'entreprise :

- Site Internet :
- Facebook :
- LinkedIn :
- Instagram :
- X (Twitter) :

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données 2016/679 (dit « RGPD »), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, à la portabilité et de suppression des données vous concernant ainsi que d'un droit à la limitation et d'opposition à leur traitement. Pour cela, envoyer une demande à l'adresse email suivante : produitenidf@ile-de-france.fr Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle (la CNIL).

* réponse obligatoire

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PRODUITS

A remplir pour chaque produit de nature distincte ou gamme de produits bruts homogènes** que l'entreprise souhaite voir reconnu à la marque.

** : Ensemble de références de produits non transformés d'une même catégorie (ex : fruits, céréales, légumineuses...).

• Critères concernant LES PRODUITS :

Nom du produit* :

- Produit Brut
 Produit Transformé

Labels et certifications* :

- Aucun IGP Bleu Blanc Cœur Demeter
 Bio AOP HVE Label Rouge

Précisez le processus de fabrication du produit* :

Étapes	En propre	Par un tiers	Hors d'Île-de-France	Si l'étape est réalisée par un tiers :		
				N° et voie	Code Postal	Ville
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>			

Si le produit est transformé :

Précisez la composition du produit :

Ingrédient	Part en % dans le produit	Origine agricole Île-de-France ?		Fournisseur	N° et voie	Code Postal	Ville
		OUI	NON				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Quelle est la part du cout de revient unitaire du produit acquise en Île-de-France* ?

- Moins de 50% Plus de 50%

 Le cout de revient unitaire correspond au total des charges directes et indirectes (Matières premières + main d'œuvre + énergie + emballages + marketing) pour produire le bien, rapporté à la quantité de biens produits. Il est exprimé en €/unité.

* réponse obligatoire