



Structure

Nom de la structure :

Adresse :

Nom/Prénom du référent pour le glanage :

Tel :

GSM :

Email :

Moyen de communication préféré (tel/gsm/sms/email) :

Produits à glaner/ liste

Nombre de parcelles à glaner et superficie correspondante

Jours de glanage autorisés

Horaires de glanage autorisés

Nombre de glaneurs acceptés par parcelle

Nombre total de glaneurs acceptés

Délai réaliste entre la date d'annonce du glanage et la date du glanage

Matériel mis à disposition des glaneurs :

Gants	Oui	non	Quantité
Cageots	Oui	non	Quantité
Sacs	Oui	non	Quantité
Lieu de pique-nique	Oui	non	Notes
Autres commodités	Oui	non	Notes

Contribution financière pour supporter une partie des coûts de :

Transport des glaneurs	Oui	non	Préciser
Location de stockage	Oui	non	Préciser
Location de frigo	Oui	non	Préciser
Location de congélateur	Oui	non	Préciser
Développement d'une interface informatique de facilitation du glanage, existante ou non	Oui	non	
Préciser			

Associations dans les environs qui pourraient être intéressées par le glanage

Nom de la structure :

Adresse :

Nom d'une personne de contact :

Tel / GSM :

Email :

Autres structures type GAL ou Syndicat agricoles qui pourraient être intéressés

Nom de la structure :

Adresse :

Nom d'une personne de contact :

Tel / GSM :

Email :

Nom de la structure :

Adresse :

Nom d'une personne de contact :

Tel / GSM :

Email :

Autres besoins ou commentaires