



## Structure

Nom de la structure :

Adresse :

Nom/Prénom du référent pour le glanage :

Tel :

GSM :

Email :

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

**Jours de la semaine où glaneurs peuvent être mobilisés**

**Horaires possibles des glaneurs**

**Nombre de glaneurs mobilisables par jour**

**Nombre de jours possibles consécutifs**

**Nombres de jours possibles non consécutifs**

**Nombre de glaneurs total mobilisables par opération**

**Expérience en glanage des glaneurs**

Oui non Préciser

**Temps de préparation pour que l'organisme (trouver les glaneurs, disposer de moyens logistiques et de stockage/moyens de conservation)**

Jour Semaine Mois

**Capacité de transport du groupe de glaneurs.**

Oui non Nombre de places

Local de stockage des produits

Oui non Préciser

Frigo

Oui non Préciser Quantité

Congélateur

Oui non Préciser Quantité

**Si pas de frigo, structure qui pourrait en fournir**

Nom de la structure :

Adresse :

Nom d'une personne de contact :

Tel / GSM :

Email :

**Si pas de congélateur, structure qui pourrait en fournir**

Nom de la structure :

Adresse :

Nom d'une personne de contact :

Tel / GSM :

Email :

**Destination des produits**

Distribution aux bénéficiaires Oui non Moyen de distribution

Transformation avant distribution Oui non Moyen de transformation

En cas de transformation (produits revendus) Oui non Bénéficiaires

**Matériel mis à disposition des glaneurs :**

Gants Oui non Quantité

Cageots Oui non Quantité

Sacs Oui non Quantité

Autres Oui non Préciser Quantité

**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

**Participation au développement d'une plateforme informatique de facilitation du glanage, existante ou non** Oui non

Préciser

**Autres organismes dans les environs qui pourraient être intéressés par le glanage**

Nom de la structure :

Adresse :

Nom d'une personne de contact :

Tel / GSM :

Email :

**Autres besoins ou commentaires**