



**PROGRAMME EUROPEEN A DESTINATION DES ECOLES
ANNEE SCOLAIRE 2018-2019**

**Formulaire de modification des données d'agrément
*Etablissements scolaires et assimilés***

Envoyez ce formulaire signé par courrier :

Service Public Régional de Bruxelles
Bruxelles Economie et Emploi – Agriculture
Programme Européen à destination des écoles

Boulevard du Jardin Botanique 20
1035 Bruxelles

Mail: fruit-ecole@sprb.brussels

Site web: www.fruit-ecole.brussels

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DATE DE RECEPTION (du dossier complet et en ordre)

... .. / / 2... ..

n° d'agrément : __18-19 E __ __

ETABLISSEMENT SCOLAIRE :

Consigne :

Remplissez uniquement les points concernés par une modification et ceux marqués par un astérisque (*).

PARTIE I - Identification du demandeur

Numéro d'agrément * : __ 17-18 E

| | |
|---|--|
| Demandeur : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Etablissement scolaire<input type="radio"/> Pouvoir organisateur<input type="radio"/> Organisme agissant pour le compte d'une ou de plusieurs écoles dans le cadre d'une demande d'aide et constituée spécifiquement dans ce but | Réseau scolaire : <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Organisé par la Fédération Wallonie-Bruxelles<input type="radio"/> Officiel Provincial<input type="radio"/> Officiel Communal<input type="radio"/> Libre subventionné par la Fédération Wallonie-Bruxelles<input type="radio"/> Autre : |
|---|--|

Coordonnées du demandeur :

Nous attirons votre attention sur le fait que vous devez obtenir l'autorisation préalable de votre pouvoir organisateur afin de participer au programme européen à destination des écoles.

Nom officiel de l'établissement scolaire* :

.....

Nom officiel du pouvoir organisateur* :

.....

N° Banque Carrefour des Entreprises* : - -

(Ce numéro doit être spécifique à l'école, il correspond généralement au n° BCE du pouvoir organisateur)

ET/OU

Personne physique (votre responsabilité personnelle n'est pas engagée) :

Nom et prénom :

N° Registre National : __ - - - - -

Adresse (rue, n° et code postal):

.....

.....

Compte bancaire :

Nous vous encourageons vivement à n'utiliser qu'un seul n° de compte par pouvoir organisateur.

IBAN : BE - -

BIC :

Ouvert au nom de :

Personne de contact : (personne joignable en cas de questions)

Nom et prénom :

Fonction :

Téléphone :

Email :

PARTIE II – FRUITS ET LEGUMES

N° FASE de l'école participante (1 à 6 chiffres) :

Dénomination de l'établissement scolaire :

Identification des implantations et classes participantes

N° FASE – implantation :

Nom :

Adresse :

Nombre d'élèves participants par année (indiquez des chiffres) :

| Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| M 0 | ... | P 1 | ... | M spéc. | ... |
| M 1 | ... | P 2 | ... | P spec. | ... |
| M 2 | ... | P 3 | ... | Sec. Spéc. | ... |
| M 3 | ... | P 4 | ... | | |
| | | P 5 | ... | | |
| | | P 6 | ... | | |

N° FASE – implantation :

Nom :

Adresse :

Nombre d'élèves participants par année (indiquez des chiffres) :

| Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| M 0 | ... | P 1 | ... | M spéc. | ... |
| M 1 | ... | P 2 | ... | P spec. | ... |
| M 2 | ... | P 3 | ... | Sec. Spéc. | ... |
| M 3 | ... | P 4 | ... | | |
| | | P 5 | ... | | |
| | | P 6 | ... | | |

N° FASE – implantation :

Nom :

Adresse :

Nombre d'élèves participants par année (indiquez des chiffres) :

| Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| M 0 | ... | P 1 | ... | M spéc. | ... |
| M 1 | ... | P 2 | ... | P spec. | ... |
| M 2 | ... | P 3 | ... | Sec. Spéc. | ... |
| M 3 | ... | P 4 | ... | | |
| | | P 5 | ... | | |
| | | P 6 | ... | | |

Période de distribution choisie : du au

(1x/semaine pendant maximum **20 semaines** qui ne doivent pas nécessairement être contiguës)

Lieux et horaires de la distribution des fruits/légumes aux élèves:

Distribution 1

Niveau : maternelle primaire Les deux

Lieu : en classe à la récréation autre :

Jour concernée par la distribution subsidiée:

Heure :

Classes concernées :

Distribution 2 (optionnel par exemple si différences entre classes)

Niveau : maternelle primaire Les deux

Lieu : en classe à la récréation autre :

Jour concernée par la distribution subsidiée:

Heure :

Classes concernées :

Fournisseurs/distributeurs de fruits/légumes

Noms des fournisseurs consultés (minimum 3, pour respect des règles de marchés publics)

Une [liste indicative non exhaustive](#) se trouve sur le site web www.fruit-ecole.brussels

-
-
-
-
-

Veillez annexer les preuves de cette consultation/mise en concurrence à ce formulaire :

- courriers, mails, impressions de consultations de sites web, ... Ces preuves de consultation doivent être datées et ainsi démontrer que les fournisseurs ont disposé de suffisamment de temps pour vous déposer leur offre. Les consultations 'verbales' (téléphoniques, sur place, ...) ne sont pas valables.
- Vos demandes d'offre devront être suffisamment précises quant à la nature et la portée du marché. Exemple : nombre d'élèves, nombre de livraisons, produits souhaités, quantités, adresses et périodes de livraison, ...

Tout autre document relatif au marché public sera soigneusement gardé en vos dossiers (ex : offres reçues, motivation du choix...).

Nom du fournisseur choisi (si déjà connu)

Si votre fournisseur n'est pas encore choisi, envoyez le formulaire avec ce champ libre et informez-nous dès la sélection de votre fournisseur via le formulaire de modification [AE-03 Ecole « Formulaire de modification d'agrément »](#) à envoyer à fruit-ecole@sprb.brussels

Nom du fournisseur choisi :

Adresse :

Téléphone : Site web :

E-mail :

Raison du choix :

.....

.....

PARTIE III – PRODUITS LAITIERS

N° FASE de l'école participante (1 à 6 chiffres) :

Dénomination de l'établissement scolaire :

.....

Identification des implantations et classes participantes

N° FASE – implantation :

Nom :

Adresse :

Nombre d'élèves participants par année (indiquez des chiffres) :

| Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| M 0 | ... | P 1 | ... | M spéc. | ... |
| M 1 | ... | P 2 | ... | P spec. | ... |
| M 2 | ... | P 3 | ... | Sec. Spéc. | ... |
| M 3 | ... | P 4 | ... | | |
| | | P 5 | ... | | |
| | | P 6 | ... | | |

N° FASE – implantation :

Nom :

Adresse :

Nombre d'élèves participants par année (indiquez des chiffres) :

| Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| M 0 | ... | P 1 | ... | M spéc. | ... |
| M 1 | ... | P 2 | ... | P spec. | ... |
| M 2 | ... | P 3 | ... | Sec. Spéc. | ... |
| M 3 | ... | P 4 | ... | | |
| | | P 5 | ... | | |
| | | P 6 | ... | | |

N° FASE – implantation :

Nom :

Adresse :

Nombre d'élèves participants par année (indiquez des chiffres) :

| Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves | Année d'enseignement | Nombre d'élèves |
|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|
| M 0 | ... | P 1 | ... | M spéc. | ... |
| M 1 | ... | P 2 | ... | P spec. | ... |
| M 2 | ... | P 3 | ... | Sec. Spéc. | ... |
| M 3 | ... | P 4 | ... | | |
| | | P 5 | ... | | |
| | | P 6 | ... | | |

Période de distribution choisie : du au

(1x/semaine pendant maximum **20 semaines** qui ne doivent pas nécessairement être contiguës)

Lieux et horaires de la distribution des fruits/légumes aux élèves:

Distribution 1

Niveau : maternelle primaire Les deux

Lieu : en classe à la récréation autre :

Jour concernée par la distribution subsidiée:

Heure :

Classes concernées :

Distribution 2 (optionnel par exemple si différences entre classes)

Niveau : maternelle primaire Les deux

Lieu : en classe à la récréation autre :

Jour concernée par la distribution subsidiée:

Heure :

Classes concernées :

Fournisseurs/distributeurs de fruits/légumes

Noms des fournisseurs consultés (minimum 3, pour respect des règles de marchés publics)

Une [liste indicative non exhaustive](#) se trouve sur le site web www.fruit-ecole.brussels

-
-
-
-
-

Veillez annexer les preuves de cette consultation/mise en concurrence à ce formulaire :

- courriers, mails, impressions de consultations de sites web, ... Ces preuves de consultation doivent être datées et ainsi démontrer que les fournisseurs ont disposé de suffisamment de temps pour vous déposer leur offre. Les consultations 'verbales' (téléphoniques, sur place, ...) ne sont pas valables.
- Vos demandes d'offre devront être suffisamment précises quant à la nature et la portée du marché. Exemple : nombre d'élèves, nombre de livraisons, produits souhaités, quantités, adresses et périodes de livraison, ...

Tout autre document relatif au marché public sera soigneusement gardé en vos dossiers (ex : offres reçues, motivation du choix...).

Nom du fournisseur choisi (si déjà connu)

Si votre fournisseur n'est pas encore choisi, envoyez le formulaire avec ce champ libre et informez - nous dès la sélection de votre fournisseur via le formulaire de modification [AE-03 Ecole « Formulaire de modification d'agrément »](#) à envoyer à fruit-ecole@sprb.brussels

Nom du fournisseur choisi :

Adresse :

Téléphone :Site web :

E-mail :

Raison du choix :

.....

.....

.....

.....

PARTIE IV - Engagement du demandeur identifié à la partie I *

Je déclare avoir lu et approuvé le contenu des pages web du Programme européen à destination des écoles pour la Région de Bruxelles-Capitale (www.fruit-ecole.brussels) et je m'engage à :

- respecter la réglementation relative au programme européen à destination des écoles** (Règlements (UE) n° 2016/791, 2016/795, 2017/39 et 2017/40, et Arrêté du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale du 21/09/2017 et Arrêté ministériel du 21/09/2017 entre autres), et à respecter les obligations rappelées ci-dessous ;
- distribuer gratuitement** les fruits et légumes et/ou produits laitiers repris sur la liste des produits éligibles, une fois par semaine et en dehors du repas de midi, à tous les élèves des classes participantes (identifiées dans la partie II et III) pour une consommation dans l'enceinte de l'école ;
- mettre en œuvre des mesures d'accompagnement pédagogiques** qui ouvriront les élèves à la diversité des produits alimentaires, à leur valeur nutritive et à la notion de produit de saison mais aussi, qui sensibiliseront les élèves à l'intérêt d'un circuit le plus court possible et d'un mode de production durable ;
- ne pas distribuer**, ou ne pas laisser distribuer, les produits bénéficiant de l'aide aux enseignants ou aux membres du personnel ;
- respecter les règles de marché public**. Selon la réglementation en vigueur, les marchés pourront être conclus sur simple facture acceptée à condition que leur estimation soit inférieure à 30.000 euros HTVA. Le demandeur doit être en mesure de prouver qu'il a bien consulté au minimum 3 fournisseurs ;
- conserver, au minimum pendant quatre ans à compter de l'introduction de la demande d'aide, toutes les pièces justificatives**, tels que les bons de livraisons, les factures et les déclarations de créance relatives aux demandes d'aides introduites ;
- rembourser toute aide indûment reçue** pour les quantités concernées, s'il a été constaté que ces produits n'ont pas été distribués aux élèves fréquentant régulièrement mon établissement scolaire ou qu'elle a été payée pour des produits qui ne sont pas admissibles au titre du programme;
- me soumettre à toute mesure de contrôle** décidée par une autorité compétente, notamment en ce qui concerne la mise à disposition des documents justificatifs, la vérification des registres et les contrôles physiques ;
- informer, chaque année, les parents de la distribution gratuite** de fruits et légumes gratuits et/ou de lait ou produits laitiers au sein de l'établissement scolaire ;
- apposer de façon permanente dans l'entrée principale de l'établissement scolaire, à un emplacement où elle est clairement visible et lisible, **l'affiche d'information sur le programme européen à destination des écoles** (fruits et légumes et/ou lait ou produits laitiers) fournie par l'administration ;
- communiquer tout changement des données** reprises sur le présent formulaire à l'aide du formulaire AE-03.

N.B : Dans le cas où le demandeur pour votre établissement est le fournisseur, ce dernier pourrait être pénalisé par tout manquement de votre part. Auquel cas, ce dernier pourra se retourner contre vous pour récupérer l'aide indue.

Fait à * ; Date* : /...../

Signature(s) du demandeur * :

| | | |
|---|--|--|
| Chef d'établissement : Nom : Prénom : Fonction : Signature : | Le mandataire 1 (optionnel) : Nom : Prénom : Fonction : Signature : | Le mandataire 2 (optionnel) : Nom : Prénom : Fonction : Signature : |
|---|--|--|

Cachet de la structure faisant la demande d'agrément * :