

Coordonnées

Nom de l'établissement : _____

Adresse de l'établissement : _____

Nom du gestionnaire : _____

Contact mail : _____ Contact tel : _____

Nom du cuisinier : _____

Contact mail : _____ Contact tel : _____

Caractéristiques de votre établissement

Êtes-vous un établissement public ou privé ? Public Privé

Quel est le statut sanitaire de l'établissement ?

Agréé Dérogatoire Remise directe (restauration uniquement sur place)

Quel est le nombre de repas moyen à chaque service ?

	Semaine	Week-end
Matin		
Midi		
Soir		

Avez-vous des périodes de fermetures ?

Non Périodes scolaires Autre : _____

Qui est responsable de l'élaboration des menus ?

Le cuisinier Le gestionnaire
 Un diététicien Autre : _____

Quelle est la planification des menus ?

Sur l'année Sur le trimestre Sur la semaine
 Sur le semestre Sur le mois

Faites-vous partie d'un groupement d'achat ?

Non Oui : Précisez _____

Pour quels lots ? : _____

Faites-vous appel à une Société de Restauration Collective ?

Non Oui : Précisez _____

