



Dossier de Candidature
Producteur de la marque
Made in Marne®

ESPACE RÉSERVÉ AU COMITÉ D'AGRÉMENT

Dossier reçu le

Soumis au comité d'agrément le

1. VOTRE ENTREPRISE

• **Renseignez les informations de votre entreprise :**

Raison sociale :

Est-ce votre activité principale ?

OUI NON

Numéro RCS ou Numéro RM :

Numéro de SIREN / SIRET :

Adresse de votre siège social :

.....

Tél :

Email :@.....

Marque(s) commerciale(s) ?

.....

.....

.....

• **Présentez en quelques lignes votre entreprise :**

Année de création :

Grandes étapes de son développement :
.....
.....

Raisons de votre implantation dans la Marne :
.....
.....

2. VOS REPRÉSENTANTS

• **Identifiez votre représentant légal, signataire de la présente candidature :**

Madame Monsieur

Nom et Prénom :

Fonction :

Email :@.....

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

• **Identification de la personne en charge du dossier :**

Madame Monsieur

Nom et Prénom :

Fonction :

Coordonnées:.....
.....

5. VOS MOYENS DE COMMUNICATION

- Avez-vous un site internet présentant vos produits ?

OUI NON

- Si oui, renseignez l'url de votre site :

- Si non, envisagez-vous d'en avoir un à court, moyen ou long terme ? :

- Êtes-vous présent sur les réseaux sociaux ?

Facebook Instagram

X (Twitter) Pinterest

YouTube TikTok

Autres (à préciser) :

- Indiquez les autres modes de communication que vous utilisez

.....
.....
.....
.....

- Avez-vous mis en place des actions de promotion ?

OUI NON

- Si oui, lesquelles

(Portes ouvertes, ateliers, visites, dégustations, animations...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. VOS MODES DE COMMERCIALISATION

- Indiquez vos principaux modes de commercialisation et le pourcentage commercialisé en quantité/en volume :

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Sur le lieu de production | % : |
| <input type="checkbox"/> Sur les marchés, salons... | % : |
| <input type="checkbox"/> Via Internet | % : |
| <input type="checkbox"/> Via des réseaux de distribution grand public
(AMAP, Ruche...) | % : |
| <input type="checkbox"/> Dans des points de vente collective | % : |
| <input type="checkbox"/> En restauration collective | % : |
| <input type="checkbox"/> Via des réseaux de distribution professionnels
(à préciser) : | % : |

- Indiquez vos zones géographiques de commercialisation :

.....

.....

.....

.....

7. VOS MOTIVATIONS

Afin de mieux vous connaître, nous vous remercions de compléter votre présentation par les indications ci-dessous :

- Indiquez vos motivations et les raisons de votre demande d'utilisation de la signature **Made in Marne®** pour ce produit (ne pas hésiter à joindre les emballages concernés) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Indiquez les modalités d'utilisation envisagées pour la signature **Made in Marne®** (Apposition directement sur le produit, inclusion sur l'emballage, mention sur des factures ou des catalogues, réalisation d'autocollants, autres ...) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Êtes-vous engagé(e) dans une démarche qualité (AOP, AOC, IGP, STG, Agriculture biologique (AB) ou encore Label Rouge, etc...) :

OUI NON

Si, oui précisez la nature de cette démarche et son nom :

.....

.....

.....

.....

8. VOTRE ENGAGEMENT

Entreprise (Raison sociale) :

Nom et Prénom :

Fonction :

Email :@.....

Téléphone fixe :

Téléphone mobile :

- Certifie que les informations figurant dans ce dossier de candidature sont exactes
- Déclare avoir pris connaissance du contenu de la Charte d'engagement **Made in Marne®**
- Accepte les dispositions de la charte d'engagement
- M'engage à les respecter en tout point

Fait à :

Le :

Signature :



Contact

Département de la Marne
Direction de communication
Tél 03 26 69 52 05

madeinmarne.fr

