



Sous le haut patronage du



# CONCOURS D'ETALAGES EN FRUITS ET LEGUMES

## MAINE & LOIRE - Du 11 au 21 octobre 2016

### BULLETIN DE PARTICIPATION-PARTICIPATION GRATUITE

A remplir par le dirigeant d'entreprise ou le responsable de magasin/ rayon à retourner, complété, daté et signé, **avant le 16 septembre 2016** au  
**COMITE D'ORGANISATION DU CONCOURS D'ETALAGES FRUITS ET LEGUMES**  
CTIFL - Département Formation et Animation

ZI Belle Etoile - Antares - 35 allée des sapins - 44483 CARQUEFOU Cedex, par tel ou par mail à : [dfa-ouest@ctifl.fr](mailto:dfa-ouest@ctifl.fr)



Nom, prénom du (de la) dirigeant(e) \_\_\_\_\_  
 et/ou du Responsable rayon "fruits et légumes" \_\_\_\_\_  
 Raison sociale, Enseigne commerciale \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 Code postal - Ville \_\_\_\_\_ N° SIRET \_\_\_\_\_  
 Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### CATEGORIE DE PARTICIPATION (cocher la catégorie à laquelle votre point de vente appartient)

- 1<sup>ère</sup> catégorie : Spécialistes fruits et légumes sur marchés non sédentaires.....  1  
 2<sup>e</sup> catégorie : Spécialistes fruits et légumes sous halles couvertes et magasins.....  2  
 3<sup>e</sup> catégorie : Alimentations générales.....  3  
 4<sup>e</sup> catégorie : Supérettes de proximité (de 150 à 600 m<sup>2</sup>).....  4  
 5<sup>e</sup> catégorie : Supermarchés de 600 à 2 500 m<sup>2</sup> de surface de vente.....  5  
 6<sup>e</sup> catégorie : Hypermarchés de plus de 2 500 m<sup>2</sup> de surface de vente.....  6

Surface du magasin.....m2

#### HORAIRES D'OUVERTURE DU POINT DE VENTE (pour la visite des jurys)

Activité en magasin et sur les marchés couverts	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____
Après-midi	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____	de _____ à _____
Cocher jour de fermeture						

Activité sur les marchés découverts	Jours	Horaires	Nom du marché - Arrondt	Emplacement
1 <sup>er</sup> emplacement choisit	_____	de _____ à _____	_____	_____

#### PARTICIPATION A LA FORMATION DU 3 octobre 2016 « Réussir son concours d'étalages »

Souhaite participer à la formation - Nb. de personnes : \_\_\_\_\_

#### PARTICIPATION A UN JURY DU CONCOURS

Souhaite être membre d'un jury de présélection d'une catégorie autre que celle à laquelle appartient mon point de vente.

Le signataire reconnaît avoir pris connaissance du règlement du concours et s'engage à en respecter les clauses,

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 2016

Cachet de l'entreprise

Signature du dirigeant ou responsable