

Formulaire de demande d'inscription sur le portail LECLICLOCAL

Conformément aux conditions générales d'utilisation du portail Leclicloal, l'inscription des opérateurs autres que ceux ciblés prioritairement par le projet est subordonnée à l'acceptation préalable de l'APAQ-W. Par ailleurs, l'APAQ-W se réserve le droit de réclamer une participation financière.

1. Demande d'inscription comme *(cocher la bonne réponse)*

- Candidat fournisseur
- Candidat acheteur

2. Identité *(compléter)*

- Dénomination de l'entreprise/l'organisme :
- Raison sociale :
- Description activités :

- N° BCE (TVA) :
- Nom, prénom du responsable :
- Qualité du responsable :
- Adresse :

- Téléphone :
- GSM :
- Adresse e-mail :
- Site web :

3. Informations sur les produits et le service attendu (*compléter et joindre les doc explicatifs éventuels*)

a) Candidat acheteur :

- Produits locaux recherchés :
- Fréquence des commandes :
- Quantités :
- Exigences/points d'attention (conditionnement, respect de cahier des charges, etc.) :
- Attentes particulières vis-à-vis d'une interface sécurisée :

b) Candidat fournisseur :

- Produits à proposer aux collectivités :
- Provenance des produits et de leurs principaux ingrédients (pays, région(s), localité(s), identité du/des producteur(s) et garanties de traçabilité :
- Particularités :
- Attentes particulières vis-à-vis de l'interface Leclicloal :

4. Remarques et suggestions éventuelles