

Projet Alimentaire Territorial Alès Agglomération - étude création d'un atelier collectif de transformation des végétaux.





Questionnaire producteur N° ____





| Commune : Code Postal : Transformation des produits - Actuellement Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | . Questions générales | Tr. Tr. | | illillutes |
|--|---|----------------------------|----------------|---------------|
| roductions Surfaces (ha) Label AB out Transformation des produits - Actuellement Je transforme déjà mes produits out non > Si oui, où : Toui, quelle gamme de produits finis Quantités / an | Commune : | | | |
| Transformation des produits - Actuellement De transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | Code Postal : | | | |
| Transformation des produits - Actuellement De transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | Productions | | Surfaces (ha) | I ahel AR oui |
| Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | Toductions | | Surfaces (fla) | Label AB out |
| Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | | | | |
| Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | | | | |
| Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | | | | |
| Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | | | | |
| Je transforme déjà mes produits oui non > Si oui, où : | | | | |
| | Si oui, quelle gamme de produits finis | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 7 |
| | | | • | _ |
| > Si non, est-ce que c'est quand même une envie, un projet : oui non | > Si non, pourquoi : | | | |
| | > Si non, est-ce que c'est quand même une e | nvie, un projet : o | ui non | |
| | • | • • | | |

> Si vous avez envie de transformer vos produits, dites-nous-en plus :

| Je souhaiterais transformer : | Lesquels | Quantités / an |
|-------------------------------|----------|----------------|
| > des légumes | | |
| > des fruits | | |
| > des plantes aromatiques | | |
| > autres (préciser) | | |

| Je souhaiterais transformer : | OUI | NON | Quantités / an |
|--|-----|-----|----------------|
| > Mes surplus, invendus, déclassés uniquement (gamme « anti-gaspi ») | | | |
| > Une diversité de produits (gamme « étoffée » de produits transformés) | | | |
| > En toute saison | | | |
| > Produits estivaux uniquement | | | |
| > Produits saisonniers uniquement (préciser la saison en question, hors été) | | | |
| > Autres | | | |



Projet Alimentaire Territorial Alès Agglomération - étude création d'un atelier collectif de transformation des végétaux.



| | Souvent | Un peu | Rarement | Jour / an |
|---|---|--|---|-----------------|
| > AUTOCLAVE (pasteuriser, stériliser) | | | | |
| > FOUR | | | | |
| > MARMITES de cuisson (chauffer, mélanger, assembler) | | | | |
| > ROBOT COUPE (émincer, râper, découper) | | | | |
| > MIXEUR PLONGEANT | | | | |
| > TAMIS automatique (compote lisse, pulpe de fruits ou légumes) | | | | |
| > DOSEUSE automatique | | | | |
| > CAPSULEUSE automatique (fait le vide) | | | | |
| > CONDITIONNEUSE SOUS VIDE | | | | |
| > ETIQUETEUSE | | | | |
| > LIGNE DE JUS DE FRUITS | | | | |
| > SECHOIR | | | | |
| > CELLULE DE REFROIDISSEMENT ET DE SURGELATION | | | | |
| | | | | |
| Je souhaiterais transformer mes produits > Moi-même et louer uniquement le local | Souvent | Un peu | Rarement | Jour / an |
| > Moi-même et louer le local avec assistance technique autoclave | | | | |
| > Faire transformer mes produits par de la prestation à façon | | | | |
| 4. Participation du projet | | | | |
| la souhaita participar à la dynamique « productoure » du | projet at co | ntribuar à | , | |
| Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand | FD CIVAN | Ո du Gard | oui | non |
| Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la > Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand | a FD CIVAN d l'atelier s | Ո du Gard | oui | non |
| > Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la > Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand > Je souhaite être informé du résultat de cette enquête par : | a FD CIVAN d l'atelier so | Ո du Gard | ou i ionnel ou i | non non |
| Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand Je souhaite être informé du résultat de cette enquête par : L'envoi du document de synthèse des résultats de | a FD CIVAN d l'atelier so : e l'enquête | И du Gard era opérat | oui ionnel oui oui noi | non non |
| Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand Je souhaite être informé du résultat de cette enquête par si la L'envoi du document de synthèse des résultats de Par une réunion d'information et de restitution aux | a FD CIVAN d l'atelier so : e l'enquête c agriculteu | M du Gard era opérat rs | ou i ionnel ou i | non non |
| Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand Je souhaite être informé du résultat de cette enquête par : L'envoi du document de synthèse des résultats de par une réunion d'information et de restitution aux Pour cela, je communique mes coordonnées : Nom | a FD CIVAN d l'atelier so : e l'enquête c agriculteu et prénom | M du Gard era opérat rs : | oui ionnel oui oui noi oui noi | non non 1 |
| Si oui, j'accepte d'être recontacté et sollicité par la Si non, je souhaite être sollicité uniquement quand Je souhaite être informé du résultat de cette enquête par : L'envoi du document de synthèse des résultats de par une réunion d'information et de restitution aux Pour cela, je communique mes coordonnées : Nom | a FD CIVAN d l'atelier so : e l'enquête c agriculteu et prénom | M du Gard era opérat rs : | oui ionnel oui oui noi oui noi | non non 1 |
| > Si non, je souhaite être sollicité uniquement quant > Je souhaite être informé du résultat de cette enquête par : > L'envoi du document de synthèse des résultats de par une réunion d'information et de restitution aux | a FD CIVAN d l'atelier so : e l'enquête c agriculteu et prénom _ Numéro | M du Gard era opérat rs :de télépho | oui oui oui noi oui noi | non non 1 |

Merci pour votre participation avant le 13 novembre 2023!

A renvoyer par mail à villajos@civamgard.fr ou par courrier à FD CIVAM du Gard, 216 chemin de Campagne, 30250 **Sommières**

Pour toutes questions, votre contact : Camille Villajos – 07.67.79.65.94