



FOIRE AUX FROMAGES DE LA CAPELLE

Vendredi 28 août 2026

DEMANDE DE PARTICIPATION AUTRES BOISSONS

pour la division

**CONCOURS DES PRODUITS
DU TERROIR
2026**

- PRODUITS DE LA RUCHE - HYDROMEL**
- CIDRES FERMISERS ET JUS DE POMMES**
- BIERES**
- AUTRES BOISSONS**

Remplir une demande par produit et l'adresser avant le **15 juin 2026** à l'Atelier Agriculture Avesnois Thiérache
50 Place de la Demi-lune - 02260 LA CAPELLE - Tél : 03.23.97.17.16. Mail : concourslacapelle02@gmail.com site :
<https://www.foireauxfromages.com>

Nom et Prénom :

Raison Sociale :

Adresse :

Commune :

N° SIRET :

APE :

Code Postal :

ou { N° Répertoire Métier :
N° MSA :
N° E.V.V. :

Nombre salarié :

Téléphone :

Email :

Dénomination précise du produit présenté :

Catégorie :

Fiche de renseignement du produit à compléter au verso.

Division :

Je soussigné, certifie :

- que les renseignements ci-dessus sont exacts,
- que le produit présenté est de ma fabrication,
- que j'ai pris connaissance du règlement du concours et l'accepte.

Ci-joint, le règlement des droits d'inscription (chèque à l'ordre du Comité de la Foire aux Fromages).

Règlement par : Virement * Chèque bancaire

*Pour les règlements par Virement, joindre un justificatif de Virement.

IBAN FR76 1020 6000 0766 5348 6854 026 BIC AGRIFRPP802 Domiciliation LA CAPELLE

Fait à, le..... Signature :

CADRE RESERVE AU COMITE :

Demande reçue le :
Département :

N° d'échantillon :
N° de concurrent :

Confirmation envoyée le :
Refus envoyé le :

**AUTRES BOISSONS
FICHE DE RENSEIGNEMENT**

Division* :

Catégorie* :

Dénomination précise du produit présenté* :

Les caractéristiques de la boisson* :

Pour les boissons alcoolisées, le degré d'alcool(1):

Date de fabrication⁽¹⁾ :

N° de lot⁽¹⁾ :

Le volume du lot présenté⁽¹⁾ :

(1) Ces informations sont à transmettre au plus tard lors de la réception des produits

Toute fiche d'inscription est à nous retourner avec une copie d'analyses de moins d'un an ou vous certifiez réaliser des autocontrôles. . *Bloquer si rien n'est coché/ ou choix multiple

- Je joins une copie d'analyse
- Je certifie réaliser des autocontrôles

Fait à, le..... Signature :