

**Tendances & Innovations de Bretagne  
Sélection 2010**

**DOSSIER DE PARTICIPATION**

**Fiche inscription entreprise**

Société : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

*Adresse du site de production/fabrication de l'innovation (si différente de celle-ci-dessus):*

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Nombre de salariés : ..... Date de création : ...../...../.....

☐ Répond aux conditions de participation du concours (cf règlement)

Représentée par ☐ M ☐ Mme ☐ Mlle

Nom : .....

Prénom : .....

Fonction : .....

Tél : ..... Fax : .....

Email : .....

**Nombre d'innovation(s) présentée(s) : ..... (Remplir 1 fiche /produit).**

**Exposant au SIAL 2010 : ☐ OUI ☐ NON**

## Tendances & Innovations de Bretagne

### Sélection 2010

**Fiche produit innovant (remplir une fiche par produit)**

**Joindre un visuel du produit dans son emballage + un échantillon.  
Pour les produits frais, envoyer un produit factice, une photo.**

**Nom du produit :** .....

**Marque :** .....

**Date de mise sur le marché (prévue ou réalisée) :** ...../...../.....

**Ce produit est nouveau :**

Pour l'entreprise ? .....

Sur le marché ? .....

Pourquoi ? .....

.....

.....

.....

**Pour votre entreprise, ce produit correspond-t-il à un(e) ?**

☐ complément ou extension de gamme

☐ diversification de vos circuits de distribution (lequel, .....)

☐ création de nouvelle gamme

☐ nouvelle cible de marché de consommation (laquelle, .....)

☐ la création ou l'adaptation d'un process (lequel, .....)

☐ autre : .....

**Selon vous, quel est le marché cible de votre innovation?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**En quoi ce produit est-il innovant ?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> nouvelle recette pour le marché,        | <input type="checkbox"/> nouvel ingrédient,                   |
| <input type="checkbox"/> produit allégé ou enrichi,              | <input type="checkbox"/> nouvelle fonctionnalité d'emballage, |
| <input type="checkbox"/> nouvelle technologie de fabrication,    | <input type="checkbox"/> nouveau moment de consommation,      |
| <input type="checkbox"/> nouveau service (hotline, recettes....) | <input type="checkbox"/> autre, à préciser : .....            |

Détailler en quoi c'est innovant ? .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Selon vous, quelle catégorie correspond le mieux à ce produit ?**

- ☐ La catégorie « **Nutrition, forme ou bien-être** » valorise les innovations relatives à des bénéfices nutritionnels (produits allégés en sel, matières grasses, sucre. enrichis en vitamines, sels minéraux....), ou par exemple les produits destinés à des personnes allergiques.
- ☐ La catégorie « **Art culinaire** » valorise les innovations liées à l'utilisation d'ingrédients à caractère régional ou original.
- ☐ La catégorie « **Praticité** », valorise les innovations packaging, les produits snacking, nomades ou présentant une facilité de préparation, de conservation.
- ☐ La catégorie « **Développement durable** », valorise les innovations équitables, recyclables,....
- ☐ La catégorie « **autre** » valorise les produits se distinguant par leur caractère innovant mais ne rentrant dans les catégories précédentes.

Expliquez :

.....

.....

**Avez-vous bénéficié d'accompagnement**

- ☐ financier,
- ☐ conseil,
  - ☐ pôle de compétitivité,
  - ☐ chambres consulaires
  - ☐ centre de transfert,
  - ☐ écoles, universitaires,
  - ☐ autres....

**Votre produit a-t-il déjà reçu un prix ?**

☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel : .....

## Informations complémentaires

**Quelle est la DLC ou la DLUO de votre produit ? Quelles sont les conditions optimales de conservation ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Quel est le GENCOD de votre produit ? .....**

**Sous quel format est conditionné votre produit ?**

.....

.....

	Nombre d'unité	Nombre de colis	Nombre de couche	Dimension en cm (L*I*h)	Poids brut en kg
Colis					
Couche					
Palette					

**Votre entreprise est-elle certifiée ?** ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lesquelles :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Chiffre d'affaire 2008 de l'entreprise : .....€**

**Volume de production annuel :**

De la gamme : .....

De l'entreprise (toutes gammes confondues) : .....

**Quelle est la répartition de vos ventes par réseau de distribution :**

GMS : .....%  
Détaillant : .....%  
Grossiste : .....%  
Restauration commerciale : .....%  
Restauration collective : .....%  
Vente directe au particulier : .....%  
e-commerce : .....%  
B to B : .....%  
Export : .....%

**Je soussigné (Nom et qualité) :.....**  
**agissant en tant que responsable de l'entreprise : .....**

☐ **déclare avoir pris connaissance du règlement et respecter les conditions de participation.**

**A RENVoyer POUR LE 28 février 2010**

**A LA COCEB**  
**A l'attention de Emilie GARDIN**  
Maison de l'Agriculture – CS 74223  
35042 Rennes Cedex  
[emilie.gardin@bretagne.chambagri.fr](mailto:emilie.gardin@bretagne.chambagri.fr)  
Tel : 02 23 48 27 77  
Fax : 02 23 48 27 48

**BON POUR ENGAGEMENT DE  
PARTICIPATION**

Date, Signature, Cachet de l'entreprise