

Bulletin d'Inscription aux Séances d'Analyses Sensorielles des Aliments

IMPORTANT

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

Les informations que nous recueillons, via votre dossier d'inscription, sont notamment :

- Votre identité (par ex : nom, adresse, email, n° de téléphone...)
- Des informations personnelles telles que date de naissance, vos préférences alimentaires, nombre et âge de vos enfants, des éventuels problèmes de santé pouvant influencer l'alimentation (ex : allergie alimentaire)

Nous ne recueillons aucune donnée à caractère personnel sans votre accord. Vous seuls décidez de nous communiquer ou non ce type de données. Les données recueillies sont utilisées exclusivement pour permettre d'établir un profil de consommation afin de générer un panel correspondant à une étude. Elles ne sont en aucun cas transmises ni utilisées à d'autres fins. Cette base de données fait l'objet d'un dépôt auprès de la CNIL sous le numéro 1613247.

Afin de pouvoir effectuer les propositions de séance, nous envoyons des sms. Il peut arriver, dans le cas d'étude particulière, d'utiliser le mail (ou pour l'envoi des dossiers de réinscription). Tous ces envois (mails et sms) ne sont gérés que par l'ADRIANOR.

Vos droits

Vous êtes en droit de consulter les données à caractère personnel qui vous concernent et qui ont été enregistrées par nos services. Vous avez en outre la possibilité de supprimer ou de bloquer certaines données ainsi que de corriger les erreurs contenues dans vos données. Pour cela, vous pouvez envoyer un message au 06.13.75.13.81 ou par mail s.coffre@adrianor.com.

Suite à une désinscription, nous conservons les données pendant le reste de l'année en cours avant de les supprimer totalement.

Sécurité

ADRIANOR prend toutes les précautions nécessaires pour protéger vos données à caractère personnel contre la perte, la destruction, la falsification et la manipulation ainsi que pour en interdire l'accès ou une publication non autorisée.

En signant ce document, vous acceptez l'envoi de sms et de mail venant de l'ADRIANOR dans le cadre des dégustations sensorielles.

Nom :

Prénom :

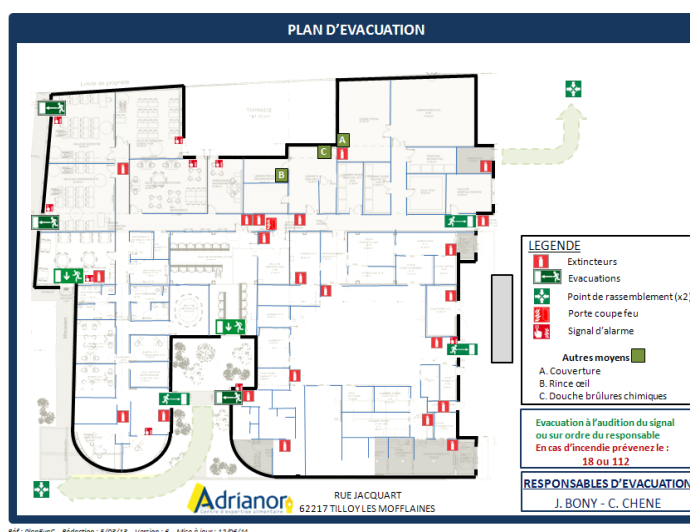
Date :

Signature :

CHARTRE D'ENGAGEMENT SEANCE D'EVALUATION SENSORIELLE

Vous allez participer à des séances d'Analyse sensorielle dans les locaux de l'ADRIANOR. ADRIANOR est un centre technique dont les missions sont sujettes à la confidentialité. Nous demandons donc à toute personne entrant dans les locaux de se soumettre à certaines règles :

- ❖ Ne pas fumer dans les locaux.
- ❖ Ne pas courir.
- ❖ Ne pas pénétrer dans les zones de fabrication, à moins d'y avoir été invité.
- ❖ Refermer les portes pour limiter les risques de contamination de l'air ou l'intrusion de nuisibles.
- ❖ Aucune photo n'est autorisée sur le site, à moins que votre interlocuteur ne vous y autorise.
- ❖ Pour votre sécurité, respecter les consignes écrites ou orales qui vous sont faites.
- ❖ En cas d'évacuation, rejoindre le point de rassemblement



- ❖ Au sein de l'Adrianor, nous sommes particulièrement attachés aux valeurs républicaines. A ce titre, merci de prendre connaissance des extraits du code du travail sur la lutte contre les discriminations affichées à l'accueil.

D'autre part, ce sont les résultats que VOUS donnez qui déterminent l'avenir des produits dégustés. Il est donc indispensable que vous soyez assidu(e) et appliqué(e) notamment en respectant les consignes ci-après.

A savoir :

Avant la séance :

- ❖ Signaler les problèmes de santé (*régimes alimentaires particuliers, allergies, ...*), grossesse. Si vous présentez les symptômes COVID, annuler votre participation
- ❖ Ne pas fumer au moins 1 heure avant la séance ni consommer de produits forts (*café, thé, produit mentholé, dentifrice...*)
- ❖ **Ne pas utiliser de cosmétiques dont le parfum qui pourrait gêner les évaluations des odeurs,**

✧ **Toute personne se présentant en retard se verra refuser l'accès à la séance.** Prévenir en cas de désistement. En cas d'absence non prévenue, vous recevrez un mail/texto d'avertissement et à la seconde absence votre candidature sera rejetée.

✧ **Les convocations sont nominatives, vous ne pouvez pas remplacer une personne convoquée ni être remplacé.**

✧ **Vous devez être consommateur de tous les produits annoncés lors de votre convocation**

✧ Un parking vous est réservé (troisième portail de l'ADRIANOR, vous présenter à l'interphone) – site accessible aux personnes à mobilité réduite.

✧ Vous désinfectez les mains au gel hydro alcoolique en arrivant dans la salle – port du masque obligatoire en dehors des box de dégustation.

Pendant la séance :

✧ **Respecter le silence**, ne pas communiquer entre vous avant d'avoir abaissé les cabines et éteindre son téléphone portable

✧ Se rincer la bouche aussi souvent que possible entre chaque dégustation et /ou prendre du pain pour effacer les goûts précédents.

✧ Prendre le temps de bien déguster les produits avant de répondre au questionnaire.

✧ Répondre à toutes les questions qui vous sont posées (sans cela, votre jugement ne pourra être utilisable)

✧ Répondre aux questions en faisant abstraction des goûts éventuels des proches ou membres de la famille et juger le produit comme la dénomination l'indique

✧ Débarrasser de tout déchets votre cabine en les jetant dans la poubelle à commande à pédale

✧ Il est interdit de repartir avec le reste des échantillons dégustés.

✧ **Votre participation n'est pas illimitée. Les fréquences sont gérées uniquement par l'ADRIANOR**

Je, soussigné, m'engage par la présente à respecter les consignes liées à la participation aux séances d'évaluation sensorielle. Tout manquement à l'une de ces consignes entraînera mon exclusion définitive du jury et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent document.

Date :

Signature

Merci de retourner ce bulletin par courrier :

ADRIANOR - Sandrine COFFRE

ZI Est Arras – Rue Jacquart –

62 217 TILLOY LES MOFFLAINES

Tél : 03.21.24.81.03 – Fax : 03.21.48.10.94 – Port : 06.13.75.13.81

Email : s.coffre@adrianor.com

ATTENTION : MERCI DE JOINDRE UNE PHOTO POUR LES NOUVEAUX DOSSIERS D'INSCRIPTION

Nom – Prénom :

Adresse complète :

Date de naissance :

Tel Portable PERSONNEL (obligatoire pour les convocations, pour les couples, un numéro différent par personne) :

Email :

Situation familiale :

Enfants mineurs (sexe et année de naissance) :

Avez-vous déjà participé à une séance d'analyse sensorielle auprès d'un autre laboratoire ? Si oui, lequel :

Quelle serait votre motivation ?

Catégorie Socio professionnel :

- Agriculteur exploitant
- Artisan, commerçant, chef d'entreprise
- Cadre, profession supérieure (profession libérale, professeur, cadre,...)
- Profession intermédiaire (technicien, agent de maîtrise, instituteur...)
- Employé
- Ouvrier
- Retraité
- Autre personne sans activité professionnelle (étudiant, demandeur d'emploi) :

Précisez :

Employeur :

Santé :

✓ Fumez-vous du tabac ? Oui Non

✓ Avez-vous des allergies alimentaires ou des contres indications particulières :

Diabète hypertension appareils dentaires régimes alimentaires

Allergies laquelle :

Habitudes alimentaires :

A quelle fréquence mangez-vous à l'extérieur du domicile ? :/ mois

Aliments et plats préférés	Aliments et plats que vous n'aimez pas	Aliments que vous ne pouvez pas manger

A domicile, à quelle fréquence cuisinez-vous ?

Jamais Rarement De temps en temps Souvent Tout le temps

Plus précisément - Consommez-vous habituellement :

	Oui	Non
Des Produits BIO/FERMIER		
Des Produits Saveurs en Or		
Des Produits MDD (<i>Marque de Distributeur</i>)		
Des Produits Discount / 1^{er} Prix		
De la Charcuterie :		
Charcuteries cuites (<i>pâtés, rillettes, ...</i>)		
Jambons		
Des Produits sec, fumés (<i>saucisson</i>)		
Saucisserie à cuire (<i>chipolata, merguez</i>)		
Des Produits en gelée (<i>potjevlesch, petit salé...</i>)		
Boudin blanc		
Abats		
Des Viandes/ Poissons/ Œufs :		
Porc		
Bœuf		
Mouton		
Volaille		
Cheval		
Poisson		
Œufs		
Crustacés		
Escargots		
Des légumes :		
Frais		
Soupes		
Purées		
Des fruits :		
Frais		
Fruits secs		
Compotes		
Des féculents :		
Pain		
Pâtes		
Riz		
Légumes secs (<i>lentilles, pois chiches...</i>)		

Semoule		
Des plats cuisinés (<i>quiches, pizza, gratins, ...</i>)		
Des produits sucrés :		
Confiseries		
Chocolat		
Pâte à tartiner		
Confiture		
Pâtisseries		
Viennoiseries		
Glaces, sorbets		
Gâteau nature (<i>cakes...</i>)		
Gâteau chocolat		
Gâteau aux fruits		
Des biscuits		
Des produits laitiers :		
Yaourts nature, fromage blanc nature		
Yaourts aux fruits, fromage blanc aux fruits		
Fromages à pâte dure type emmental		
Fromages à pâte molle type camembert		
Beurre		
Boissons alcoolisées :		
Bière brune		
Bière blonde		
Bière ambrée		
Cidre		
Boissons non alcoolisées :		
Sirop		
Eau gazeuse		
Eau aromatisée		
Jus de fruits		
Thé glacé		
Sodas		
Nectar		
Café		
Chicorée		
Thé		
Lait de vache (<i>liquide, en poudre...</i>)		
Sauces (<i>mayonnaise, ketchup, béarnaise...</i>)		
Fast food (<i>hamburger, frites...</i>)		
Produits hyperprotéinés		
Produits sans gluten		
Produits vegan		

Divers : Quelqu'un de votre famille, proche ou de votre entourage travaille t-il dans l'industrie agro-alimentaire ?

Comment avez-vous pris connaissance que l'ADRIANOR effectuait des tests sensoriels ?

Si des membres de votre entourage font partie de notre jury, préciser leur nom :

Disponibilités :

Les séances se déroulent à l'ADRIANOR généralement à 12H30 ou le soir à 16h30 (parfois à 11h et 15h). Elles durent en moyenne 30 minutes. Les convocations se font par texto (*c'est l'ADRIANOR qui vous contactera, c'est inutile de téléphoner*). Merci d'y répondre même par la négative, et dans le cas où vous vous inscrivez, vous devez absolument être consommateur des produits testés. Un message vous sera envoyé pour confirmer (ou non) votre inscription définitive.

Les propositions de participation aux séances se font en fonction des produits dégustés et de vos habitudes alimentaires, il est donc important de remplir le tableau précédent en fonction de vos consommations habituelles personnelles.

ADRIANOR peut être amené à avoir besoin de personnes qui souhaitent s'impliquer davantage dans les tests de dégustations : motivation par rapport aux produits, participation active aux séances, discussion, questionnaires plus détaillés, ...

Seriez-vous prêts à faire partie d'un tel jury ?

OUI NON

Êtes-vous disponible à ces créneaux horaires (*indiquer « oui » ou « non » dans les cases*) :

	11h	12h30	15h	16h30
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

Merci de vérifier que vous avez bien répondu à toutes les questions