

<b>Certification entreprise distribution, conseil, application en prestation de produits phytopharmaceutiques</b>	
<b>GRILLE AUDIT MULTISITE – SITE ORGANISATION GENERALE ET SYNTHESE</b>	Page 1 sur 4

IDENTIFICATION DE L'AUDIT			
Date	Heure de début	Heure de fin	N° 4D :
<b>SITE : nom et adresse</b>		<b>tél :</b>	
		Mobile :	
		Email :	
N° SIRET :			
Nom de l'audité :			
Nom de l'auditeur :			
Activité(s) concernée(s)		Grilles d'audit APPLICABLES	
<b>Textes de référence + guides de lecture APPLICABLES :</b> Arrêtés du 25 novembre 2011 modifiés, relatifs au référentiel prévu par l'article R254 du code rural et de la pêche maritime			
Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels		Réf CPHY/P302/1	
Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs non professionnels		Réf CPHY/P303/1	
Conseil indépendant de toute activité de vente ou d'application		Réf CPHY/P304/1	
Application en prestation de service de produits phytopharmaceutiques		Réf CPHY/P305/1	
Pour toutes les activités : Organisation générale audit SITE du multisite		Réf CPHY/P301/2	X

DESCRIPTIF Synthétique de L'ENTREPRISE				
<b>Nom de l'entreprise MULTISITE :</b>				
Objet de l'entreprise et description de l'activité général et spécifique				
<b>Domaine(s) d'exclusion</b>	<input type="checkbox"/> Pas d'achat	<input type="checkbox"/> Pas de transport	<input type="checkbox"/> Autre :	
	<input type="checkbox"/> Pas de stockage	<input type="checkbox"/> Pas de conseil		
Nom du Dirigeant :				
Nombre d'agents concernés par l'obtention d'un certificat individuel				
Distribution Professionnelle	Distribution Grand Public	Applicateur	Conseil	Encadrant

<b>RAPPORT D'AUDIT</b>	<b>Nb pages</b>
<b>Partie « Organisation générale »</b>	4 pages
<b>Cochez l' ou les activité (s) :</b>	
<input type="checkbox"/> « Applicateur »	4 pages
<input type="checkbox"/> « Distributeur grand public »	4 pages
<input type="checkbox"/> « Distributeur à des utilisateurs professionnels »	8 pages
<input type="checkbox"/> « Conseil »	3 pages
<b>SUIVI DES NON CONFORMITES DES AUDITS PRECEDENTS</b>	

<b>RESULTATS DE L'AUDIT</b>						
Référentiel concerné	N° des exigences non respectées	Exigences Obligatoires non respectées	Ecart critiques	Ecart majeurs	Ecart mineurs	Nombre total Ecart
Activité (s)						
Organisation générale						

**CONCLUSION DE L'AUDITEUR**

**Observations de l'audit :**

NOM et VISA de l'auditeur

NOM et VISA de Responsable de l'entreprise auditée

Revue administrative du rapport :

Date :

Visa :

N°	Exigences	Attendu	Observations réalisées lors de la visite résultats des interviews réalisées	NA	CF	NCF
E1	Les activités sollicitées pour la certification sont conformes à celles revendiquées et compatibles avec celles indiquées dans les statuts de l'entreprise (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Site présent dans :</b> <input type="checkbox"/> Kbis <input type="checkbox"/> statuts				
E2	Organisation de l'entreprise. (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Descriptif inclus le site ?</b>				
E3	Les responsabilités des personnes impliquées dans l'activité agréée sont définies (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Organisation du site conforme à celle présentée par le BC ?</b>				
E4	La communication de l'entreprise sur son agrément est claire. (Etablissement : ☉)	<input type="checkbox"/> <b>Affichage de l'agrément</b> <input type="checkbox"/> <b>présence sur les documents commerciaux ?</b>				
E5	Archivage (audit de suivi , Siège ou Etablissement : ☐)	<input type="checkbox"/> <b>Enregistrements archivés selon les consignes définies du BC ?</b>				
E6	Enregistrements. (audit initial., Siège ou Etablissement : ☐)	<input type="checkbox"/> <b>Enregistrements d'activité de 2 mois</b>				
E7	Les personnes exerçant une fonction d'encadrement, de vente, d'application ou de conseil dans le champ des activités agréées sont certifiées. (Siège ou Etablissement : ☐)	<input type="checkbox"/> <b>personnes concernées par ce référentiel présentes en accord avec l'organigramme présenté au bureau central</b>				
E8	Le personnel non titulaire d'un certificat individuel bénéficie d'un encadrement. (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Présence de personnes non titulaires ?</b> <b>Respect de la procédure du BC ?</b>				
E9	Les prestataires externes respectent le référentiel pour le(s) chapitre(s) se rapportant à l'activité réalisée pour le compte de l'entreprise. (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Prestataire référencé par BC ?</b>				

N°	Exigences	Attendu	Observations réalisées lors de la visite résultats des interviews réalisées	NA	CF	NCF
E10	Les connaissances relatives à l'activité liée aux produits phytopharmaceutiques sont actualisées. (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Application de la procédure du BC ?</b> <input type="checkbox"/> Examen de dossiers des personnes du site				
E11	Accès aux sources d'information. (Siège et Etablissement : ☐)	<input type="checkbox"/> Sources accessibles et actualisées ? <i>Visuel</i>				
E12	Informations pour tout le personnel en contact avec des produits phytopharmaceutiques. (Etablissement : ☐)	<b>Application de la procédure du BC ?</b> <b>Présence de personnes à sensibiliser ?</b>				
E13	Le bureau central assure une fonction centrale identifiée. (Siège et Etablissement : ☐)	<b>Application des procédures du BC ?</b>				
E14	Tous les sites doivent avoir un lien fort avec le bureau central. (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Lien avec BC ?</b> <input type="checkbox"/> Etablissement <input type="checkbox"/> Contrat				
E15	<i>Un système d'audits internes est mis en place.</i> (siège : ☐)	<b>Application de la procédure du BC ?</b> <input type="checkbox"/> Examen des rapports d'audit				
E16	Gestion des réclamations (Siège ou Etablissement : ☐)	<b>Application de la procédure du BC ?</b> <input type="checkbox"/> Examen des réclamations du site				