

Les champs signalés par une astérisque * sont obligatoires.

⁽¹⁾ Détaillants : commerces liés à la production artisanale, points de vente, marchands ambulants, vente par correspondance

INFORMATIONS OPERATEUR

| | | | | |
|---|----------|--|--------------------------|--|
| Raison sociale* : | | | Forme juridique* : | |
| NOM Prénom* : | | | | |
| NOM Prénom interlocuteur sur dossier BIO* : | | | | |
| Adresse* : | | | | |
| Code postal* : | VILLE* : | | | |
| N° SIRET* : | | | Code APE* : | |
| N° téléphone* : | Fax : | | | |
| Email : | | | Site internet : | |
| N° agrément sanitaire : | | | Dispense d'agrément n° : | |

Indiquer où sont consultables les documents Qualité et Comptables si adresse différente du siège* :

Type de clientèle : ou

Votre structure est-elle déjà certifiée par Qualisud ?

Ouverture* du : au : de : à

Fermeture déjeuner de : à

Avez-vous un système d'enregistrement des entrées / sorties en BIO ?

PRESENTATION DE VOTRE PROJET BIO

Etes-vous déjà certifié en BIO* ?

Si non, date de début d'activité envisagée ?

Si oui, par quel organisme* ? Avez-vous eu un retrait d'habilitation durant les 12 derniers mois?*

Effectif de la structure* :

Chiffre d'affaires prévisionnel en BIO* :

Activité mixte *(BIO / non BIO) :

Jours et horaires de production BIO prévus* :

Si activité saisonnière, préciser la période* :

Activité(s) BIO prévue(s)* (cocher les cases correspondants à l'activité prévue) :

| | Fabrication et/ou cuisson | Conditionnement et/ou étiquetage ⁽¹⁾ | Revente en l'état |
|--|---------------------------|---|--------------------------|
| Magasin spécialisé de revente de produits BIO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Magasin généraliste (alimentaire - non alimentaire) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Terminal de cuisson | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boulangerie / Boulangerie - pâtisserie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Boucherie / Boucherie - charcuterie / Boucherie - charcuterie - traiteur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Poissonnerie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vente ambulante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vente par correspondance / E-commerce | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

⁽¹⁾ Préciser le nombre d'étiquettes BIO créées :

Famille(s) de produit(s) concerné(s)* : (préciser dans chaque case le nombre de références prévues)

| | Produits non biologiques | Produits biologiques | |
|--|--------------------------|----------------------|--------------|
| | | en vrac | pré-emballés |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

A combien de fournisseur(s) BIO pensez-vous faire appel* ?

Quels supports de communication utiliserez-vous ?

Catalogue / dépliants / prospectus / site internet / affichage /

TRES IMPORTANT :

1) Pour des sites de stockage de produits bio à une autre adresse que celle de votre siège, préciser :
 Coordonnées :

2) Si découpe, reconditionnement ou ré-étiquetage, préciser où et quand ?

Avez-vous un site de préparation extérieur à votre point de vente ?

3) Si magasin de vente au détail, préciser votre chiffre d'achat annuel HT des produits BIO revendus en vrac (même si approximatif) :

Cadre réservé à Qualisud "Préparation à l'évaluation"

1) QPE examiné le **par** *- Si besoin d'informations complémentaires, conserver l'écrit de la demande et de la réponse apportée.*
 Résultat de l'étude de recevabilité réalisée conformément à CERT09-II.1 : CF / NCF -
 Si NCF, motifs : *et conserver la réponse écrite fournie par QUALISUD au demandeur.*

2) Kit prospect envoyé le **par** **3) Revue de la demande d'engagement réalisée le** **par**
 devis, formulaire d'engagement et contrat - informations clients suffisantes au processus de certification AB :
 accès à la réglementation AB en vigueur - éventuelles divergences QS-opérateur résolues :
 guide entreprises - portée de certification définie :
 guide spécifique : - QS est capable et compétent pour ces évaluations et certifications :
 bon pour accord façonnier - documents d'engagement complets (contrat, devis, formulaire d'engagement) :
 autre : - pré-notification Agence Bio (avec validation QS effectuée) :
 Si point(s) NCF : suites données
 Si tous les points CF : date d'engagement de l'opérateur :

4) Enregistrement dans 4D et envoi de l'attestation d'engagement effectués par **le**