



Les champs signalés par une astérisque \* sont obligatoires.

### 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 ?			
Votre structure est-elle certifiée (cocher les cases correspondantes) :			
- ISO 9001 ou 22000 :		- Label, IGP ou AOC :	
- IFS ou BRC :		- plan HACCP en place :	
Avez-vous un système de traçabilité ascendante-descendante avec identification du 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* :	
<b>Activité(s) prévue(s)* :</b>	
Travail à façon pour des tiers :	Process AB concerné(s) :
Transformation :	Si oui, activité prévue :
Stockage :	
Distribution :	si oui :
<b>Type(s) de produit(s) concerné(s)* :</b>	
- Produits agricoles bruts :	si oui, volume prévu (tonnes) :
- Aliments pour animaux de compagnie :	si oui, volume prévu (tonnes) :
- Aliments pour animaux de ferme :	si oui, volume prévu (tonnes) :
- Produits alimentaires (sélectionner les catégories concernées) :	
	autres :
	autres :



Les champs signalés par une astérisque \* sont obligatoires.

Compléter pour chaque catégorie cochée ci-dessus et donc prévue en BIO le tableau ci-dessous\* :  
*Dans le cadre de démarrage d'activité, ces données seront approximatives.*

Catégorie concernée	Volume annuel prévu		Nombre de	
	BIO	si mixité, préciser volume non BIO	références <sup>(2)</sup>	étiquettes si étiquetage prévu

<sup>(2)</sup> recettes différentes

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

Ferez-vous appel à des fournisseurs hors France\* :

si oui, tableau ci-dessous à compléter :

Nature du produit	Volume/an (tonnes)	Pays d'origine	BIO / NON BIO

Si vous faites appel à des transformateurs BIO extérieurs (façonniers), précisez leurs coordonnées, l'activité concernée et précisez s'ils sont certifiés bio en leurs noms propres et par quel organisme : .....

Nom et coordonnées :

Process concerné :  Organisme certificateur du façonnier :

Pour des sites de stockage de produits bio à une autre adresse que celle de votre siège, précisez :

Coordonnées :

Organisme certificateur du façonnier :

**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**   
 devis, formulaire d'engagement et contrat  
 accès à la réglementation AB en vigueur  
 guide entreprises  
 guide spécifique :   
 bon pour accord façonnier  
 autre :

**3) Revue de la demande d'engagement réalisée le**  **par**   
 - informations clients suffisantes au processus de certification AB :  
 - éventuelles divergences QS-opérateur résolues :  
 - portée de certification définie :  
 - QS est capable et compétent pour ces évaluations et certifications :  
 - documents d'engagement complets (contrat, devis, formulaire d'engagement) :  
 - 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**

Commentaires :