

Les champs signalés par une astérisque * sont obligatoires.

INFORMATIONS OPERATEUR

Raison sociale* :

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° :

Adresse des sites à contrôler si différente de celle du siège* :

Votre structure est-elle contrôlée par QUALISUD sur un autre cahier des charges ?

Si oui, lequel ?

L'est-elle par un autre organisme ? Cdc :

Etes-vous rattaché à un groupement ou autre entité de structuration économique / technique ?

Si oui, lequel ?

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 au cours des 12 derniers mois ?*

Effectif max. de la structure* :

Si activité saisonnière, préciser la période* :

Activité mixte *(BIO / non BIO) :

Le projet porte sur des :
 - productions végétales* ? (si oui, compléter le 1er tableau)
 - productions animales* ? (si oui, compléter le 2ème tableau)

Surface totale de votre exploitation* : ha dont : en bio

PRODUCTIONS VEGETALES*

Nature des productions végétales de l'exploitation	Délais de conversion envisagés (classique, échelonnement sur 5 ans des pérennes, réduction, conversion déjà effectuée)	Surface BIO prévue (ha)	Surface non BIO prévue (ha)
TOTAL surface agricole			

Mixité BIO / non BIO possible uniquement sur variétés différentes et facilement distinguables

Les champs signalés par une astérisque * sont obligatoires.

PRODUCTIONS ANIMALES*

Mixité autorisée que sur espèces différentes	Espèces	Effectifs prévus en BIO /an		Conversion souhaitée *	Effectifs prévus en non BIO/an
MAMMIFERES	bovins	viande :			
		laitiers :			
		dont :		vaches	
	caprins				
	ovins				
	porcs naisseurs		dont des truies :		
	porcs engraisseurs		dont des truies :		
	porcs naisseurs- engraisseurs		dont des truies :		
lapins					
VOLAILLES	poulets		Nombre de bandes/an :		
	pintades		Nombre de bandes/an :		
	oies, canards		Nombre de bandes/an :		
	poules pondeuses		Nombre de bâtiments :		
AUTRES	miel et autres produits apicoles		Nombre de ruches :		
	escargots		Nombre de parcs :		
	chevaux / ânes		Nombre de têtes :		
	algues marines		volume :		

* conversion simultanée des terres et des animaux ?

ACTIVITES de PREPARATION (transformation, étiquetage, stockage,...)

Activité de transformation BIO* ? Si oui, type de produits :
 Si oui, nombre de gammes :

Stockage / transformation / distribution de matières premières BIO **non produites** sur l'exploitation ?
 Si oui, % de matières premières ne provenant pas de l'exploitation :

Étiquetterez-vous vos produits BIO* ? Si oui, nombre d'étiquettes concernées :

Aurez-vous des actions d'achat/revente de produits BIO* ?

Toute l'activité de préparation sera-t-elle sur la ferme ? si non, quoi ailleurs ?

Ferez-vous appel à un prestataire extérieur* ? Si oui, est-il certifié ?

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 agri ou prép/distri/import.
 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 :