



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* : Commune* :

N° téléphone* : N° SIRET* :

Tel 2: Code APE* :

Email : N° agrément sanitaire :

Site Internet : Dispense d'agrément n° :

Adresse des sites à contrôler si différent du siège* :

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

Par QUALISUD : Cahier des charges :

Par un autre organisme ? Cahier des charges :

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* ? Date de début de certification souhaitée ?

Si oui, par quel organisme êtes-vous certifié ?*

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 : productions végétales* (si oui, compléter le 1er tableau) transformation à la ferme*
 productions animales* (si oui, compléter le 2ème tableau) achat-revente*

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

Infos complémentaires éventuelles :

Les champs signalés par une astérisque * sont obligatoires.

PRODUCTIONS ANIMALES*

Mixité autorisée que sur espèces différentes	Espèces	Effectifs prévus en BIO /an		Conversion souhaitée (1)	Effectifs prévus en non BIO/an	
MAMMIFERES	bovins	viande :				
		laitiers :				
		dont :		vaches		
	caprins					
	ovins					
	Porcins	naisseurs		dont des truies :		
		engraisseurs		dont des truies :		
		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 :			
	poulettes		Nombre de bandes/an :			
AUTRES	miel et autres produits apicoles		Nombre total de ruches :			
			Nombre d'emplacements de ruchers :			
	escargots		Nombre de parcs :			
	chevaux / ânes		Nombre de têtes :			
	autruches					
cervidés						

(1) conversion simultanée des terres et des animaux ?

ACTIVITES de STOCKAGE, PREPARATION et DISTRIBUTION

▪ **Prestation de stockage de produits BIO* ?**

▪ **Activité de préparation BIO* ?**

Transformation de denrées alimentaires

Type de produits :

Étiquetage

Conditionnement

Nombre de gammes :

Transformation d'aliments pour animaux

Nombre d'étiquettes :

Toute l'activité de préparation sera-t-elle sur la ferme ?

Si non, préciser quoi et où :

- Ferez-vous appel à un prestataire extérieur* ?

Si oui, est-il certifié bio ?

- Travaillerez-vous à façon pour des tiers* ?

Si oui, quelle prestation :

▪ **Activités d'achat-revente de produits BIO* ?**

Si oui, quels produits :

▪ **Importation de produits BIO hors UE ?**

Si oui, quels produits :

▪ **Exportation de produits BIO hors UE ?**

Si oui, quels produits :

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** _____

Documents transmis :

Devis, formulaire d'engagement et contrat

Guide descriptif du processus de certification.

Bon pour accord sous-traitant

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) :
- notification Agence BIO réalisée et validée par QS :

- 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 le _____ **par** _____

Commentaires :