

1 Identification de l'entreprise: (à compléter pour chaque site à auditer)

Groupe d'appartenance : <input style="width: 95%;" type="text"/> Raison Sociale du site concerné : <input style="width: 95%;" type="text"/> Adresse : <input style="width: 95%;" type="text"/> Contact : <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Nom :</td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Fonction :</td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Téléphone :</td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>E-mail :</td> <td><input style="width: 85%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Nom :	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Fonction :	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Téléphone :	<input style="width: 85%;" type="text"/>	E-mail :	<input style="width: 85%;" type="text"/>	Nombre de sites de production concernés : <input style="width: 95%;" type="text"/> N° SIRET du site : <input style="width: 95%;" type="text"/> Adresse de facturation si différente : <input style="width: 95%;" type="text"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">Entreprise adhérente au SNIA / CdF</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Oui</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>Souhaite l'audit inopiné optionnel :</td> <td style="text-align: center;">Oui</td> <td style="text-align: center;">Non</td> </tr> <tr> <td>Souhaite la mention "RCNA INTERNATIONAL" prévue pour la reconnaissance mutuelle</td> <td style="text-align: center;">Oui</td> <td style="text-align: center;">Non</td> </tr> </table>	Entreprise adhérente au SNIA / CdF	Oui	Non	Souhaite l'audit inopiné optionnel :	Oui	Non	Souhaite la mention "RCNA INTERNATIONAL" prévue pour la reconnaissance mutuelle	Oui	Non
Nom :	<input style="width: 85%;" type="text"/>																	
Fonction :	<input style="width: 85%;" type="text"/>																	
Téléphone :	<input style="width: 85%;" type="text"/>																	
E-mail :	<input style="width: 85%;" type="text"/>																	
Entreprise adhérente au SNIA / CdF	Oui	Non																
Souhaite l'audit inopiné optionnel :	Oui	Non																
Souhaite la mention "RCNA INTERNATIONAL" prévue pour la reconnaissance mutuelle	Oui	Non																

2 Activité du site de production

	Activité principale	Activité secondaire	Précisez (rayer les mentions inutiles)
Fabrication d'aliments composés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aliments composés, aliments liquides, aliments d'allaitement
Fabrication de prémélanges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fabrication d'aliments minéraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fabrication à la ferme d'aliment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Activité de distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aliments composés, prémélanges, aliments minéraux, aliments liquides, aliments d'allaitement, de matières premières, additifs.
Activité de négoce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aliments composés, prémélanges, aliments minéraux, aliments liquides, aliments d'allaitement, additifs, matières premières pour aliments

Fabrication d'aliments composés			Commentaires
Fabrication d'aliments contenant les additifs coccidiostatiques et/ou histomonostatiques et/ou fabrication d'aliments médicamenteux	Oui	Non	
Productions animales concernées : Mono production * ?	Oui	Non	Préciser les productions concernées* :
Nombre de lignes de fabrication **			
Présence d'une ligne avec finalité microbiologique	Oui	Non	
Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière bio OU Utilisation de protéines animales	Oui	Non	Si protéines animales, précisez lesquelles :
Activité de transformation de matières premières	Oui	Non	
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	Oui	Non	Si oui, précisez lesquelles et où :

* Dans ce tableau, le terme production s'entend selon le découpage suivant :

- Poulet /poulette - Canard - Pintade - Bovin/ovin/caprin - Lapin - Bio dédié - Poule pondeuse - Dinde - Porc/truie/porcelet - Poisson/crustacé - Equin

** On entend par nombre de ligne de fabrication, la succession individualisée des 3 postes suivants : poste d'ajouts manuels ("verse sac")/mélange/agglomération

Demandes spécifiques STNO et STNE

			Précisez (rayer les mentions inutiles)
Demande un audit dans la cadre de la certification du Socle Technique "Nourri sans OGM"	Oui	Non	
Demande un audit du Socle Technique Nutrition Equine	Oui	Non	Fabrication d'aliments composés, d'aliments minéraux

Fabrication de prémélanges			Commentaires
Présence d'additifs coccidiostatiques	Oui	Non	
Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière (s) bio (certification couplée)	Oui	Non	
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	Oui	Non	Si oui, précisez lesquelles et où :

Fabrication d'aliments minéraux			Commentaires
Production annuelle > 10 000 tonnes	Oui	Non	

3 Autres précisions / commentaires à apporter :

J'atteste avoir pris connaissance du Référentiel de Certification Nutrition Animale Version 7 applicable en janvier 2022 et du Protocole du Certification associé.

Je certifie que les informations données ci-dessus sont sincères et véridiques.

Pour l'entreprise, Le:

A:

Nom:

Signature: