

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

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

**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**

	Oui	Non	
Fabrication d'aliments contenant les additifs coccidiostatiques et/ou histomonostatiques et/ou fabrication d'aliments médicamenteux	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Productions animales concernées : Mono production * ?	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	Préciser les productions concernées* :
Nombre de lignes de fabrication **			
Présence d'une ligne avec finalité microbiologique	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Activité de transformation de matières premières	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	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**

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

**Fabrication de prémélanges**

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

**Fabrication d'aliments minéraux**

	Oui	Non	
Production annuelle > 10 000 tonnes	<b>Oui</b>	<b>Non</b>	

**3 Autres précisions / commentaires à apporter :**

**J'atteste avoir pris connaissance du Référentiel de Certification Nutrition Animale Version 8 applicable et du Protocole de Certification associé.**

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

**Pour l'entreprise, Le:**

**A:**

**Nom:**

**Signature:**