

6	Certification GLOBALG.A.P.							Réf : GGP/ CERT 04/1-15 va		Validation par : AG	
OLIALISUD		QUESTIC		IANDE DE CERT <i>GLOBALG.A.P.</i>		Mise en appli	Page 1 sur 2				
QUALISUD					VOS C	OORDONNEES					
NOM, Pré	énom du resp	onsable léga	al de l'exploi	tation :							
NOM, P	rénom et fonc	tion de la per	sonne à conta	acter :							
Raison so							N° GGN : (le cas échéant)				
					SIEG	E SOCIAL					
Adresse :						N° SIRET :					
Code Postal:						Tél :					
Commune :						Email :					
Latitude :						Longitude :					
Un site de pro	oduction se trouve t'il à l'adresse du siège social?  Un site de manutention se trouve t'il à l'adresse du siège social?										
- Sit	- Site de ma	nutention :	présence de	e batiments a	u d'un batii vec activite	és telles que stocka	ige, triage, la	vage, séchage,	age matériel, engra conditionnement	is)	
Latitude et longitude en format Degrés Décimaux (DD) : ex : <u>41.40338 /2.16507</u> - minimum 5 chiffres après la virgule  En dehors des coordonnées ci-dessus, avez-vous des sites supplémentaires où la production ou la manutention des produits a											
en denors d	ies coordon	nees ci-des				tableau ci-desso		ia manutentio	ii des produits a		
	Identification du site et produit(s)							anutention? Temps de déplacement depuis ion ci-dessus l'exploitation			
Site 1											
Latitude (DD) :					Longitude (DD) :						
Site 2											
Latitude (DD) :					Longitude (DD):						
Site 3											
Latitude (DD) :					Longitude (DD) :						
	tachement à une structure collective ( Coop, OP)					OUI, indiquer la raison so	ociale :				
OBLIGATOIRE: Pour mettre en place la certification GLOBALG.A.P. dans votre entreprise, avez-vous fait appel à un organisme de formation ou de conseil?)					Si O	Si <mark>OUI,</mark> indiquer la raison sociale :					
CANDIDATES A LA	CERTIFICATION CATION DES DO	, LES PRODUITS NNEES EST ETA	INSCRITS POU	JR LA CERTIFICAT	ION, LE STAT	P. DES DONNEES CONCE 'UT DU PRODUIT AU RE- MENT "DATA ACCESS R	GARD DE LA CEF	RTIFICATION. LE	OUI	Le refus implique que QUALISUD ne pourra donner suite à la demande	
				PORTEE	DE LA CEF	RTIFICATION DEM	IANDEE Option 1				
Tvi	na da car	tification				Option 1 multisite	SMART				
Type de certification			Option 1 mult			te avec QMS		GFS			
	PREMIERE DEMANDE		AJOUT D	E CULTURES		RENOUVELLE	MENT		CHANGEMENT D'OC		
Option 1	Si RENOUVELLEMENT préciser ci-dessous les changements / certificat en cours:Changement de surface/ de statut juridique/ de N°Siret/ Production ou Propriété parallèle / ajout opérations de manutention/ nouveau site / nouveau pays de destination / ajout sous traitance etc										
Produits concernés	Surface en production (ha) Plein champ	Nombre de cycle(s) par an	Surface en production Ha sous abri	Nombre de cycle(s) par an	Récolte exlue? (O/N)	opérations de manutention (3) 0 = NON 1= OUI, au champ 2= OUI, en	Lister les activités sous-traitées	Propriété parallèle : Production ou achat ou manutention	Période de récolte (mois)	Pays de destination (lister tous)	

batiment

3= OUI, au champ

ET en batiment

du produit non

certifié

(O/N)

(2)

ex : 1,12ha

ex : 12,25ha

(2)

(1) GFS = Pro	oduit à haut i	risque : herb	es fraiches.	légumes feuil	les, baies e	t melons cantaloup	combiné à u	n :		
Pro	ocess à haut	risque : utilis	ation post-r	écolte de l'ea	u ou vapeu		ctivité pré-ré	colte ou récolte	e avec de l'eau entrar	t en contact
(2) Le nomb	re de cycle(s	) correspond	l aux nombr	es de cycles d	e productio	on sur la même surf	face au cours	d'une année		
				utention sur l' d'autres maté			age, le stocka	ge, le lavage ou	ı toute autre activité	de
Souhaitez-vous bénéficier de l'audit en deux étapes (audit hors et sur site)?  (sous réserve de votre éligibilité et avec accord de QUALISUD)										
Sous-traitez vous la MANUTENTION (emballage, stockage, lavage) ou les TRAITEMENTS CHIMIQUES POST RECOLTE ? (si oui										
	Raison Sociale du sous-traitant Commune, d				r le tableau ci-dessous)  épartement Temps de déplacement depuis l'exploitation			Culture(s) concernée(s)	Type de sous-traitance	N° GGN (si
Sous- traitant 1										certifié)
Sous- traitant 2										
Réalisez vous	la MANUTEN	•	•	age, le lavage.	•	RAITEMENTS CHIMIO	UES POST REC	OLTE pour le		
Si OUI, indiquez l	e n° GGN du o				ertines deol	ALG.A.I . ;				
Avez-vous déjà été enregistré auprès de GLOBALG.A.P. ?					OUI indiquer votre N° GGN					
Demandez vous l'exclusion de la récolte du champ du certificat ?					OUI in	diquer quelle(s) culture	(s) + joindre			
					Information	s complementaires				
Votre structure est elle déjà certifiée ? (O/N)					OU	l dans quelle(s) démarc	che (s) :			
Souhaitez vous coupler l'audit GLOBALG.A.P. avec un audit / un autre referentiel: (O/N)					0	<b>UI</b> quel cahier des cha	rges :			
La facture doit elle etre établie à un tiers ( votre OP, votre Coop) (O/N)					OUI i	ndiquer sa raison soc adresse ci aprés:	iale et son			
Souhaitez-vous indiquer une période de 15 jours maximum pendant laquelle vous ne seriez pas disponible pour un audit non annoncé? (O/N)					OUI ii	ndiquer une fenêtre o maximum :	de 15 jours			
			firmation de	demande et ei	ngagement p	oour la certification g	lobalgap fruit	& légumes frais	<u>:_</u>	
Je souss	igné,									
• déclare que les informations ci-dessus sont exactes, avoir pris connaissance des conditions générales de certification (et notamment l'accord de sous-licence entre QUALISUD et Food +) ainsi que des conditions financières associées, et déclare les accepter et autorise et demande à QUALISUD de communiquer à GLOBALG.A.P., les informations nécessaires à l'enregistreme  Niveau minimum et obligatoire de diffusion des données pour tous les sous-champs d'application : N° GGN, n° d'inscription, n° de certificat GLOBALG.A.P., programme, version, option, OC, produits										
et statut, manutention des produits/déclaration de transformation, pays de production et destination, Unités de Gestion de la Production et Unités de Manutention des Produits ainsi que des informations sur la production parallèle et l'exclusion de la récolte par produit (le cas échéant) sont accessibles au public. En outre, la raison sociale et l'adresse de chaque détenteur de certificat est accessible aux acteurs du marché inscrits, y compris les membres de GLOBALG.A.P.										
Fait à :					Le :			Signature		
						•			·	