

QUALISUD	QUESTIONNAITE DEMANDE DE CERTIFICATION ET ENGAGEMENT  OPTION 2 GLOBALG.A.P. IFA Smart et GFS  Mise en applic						cation le 14/04/2025	Page 1 sur 2		
			VOS COORDONNEES							
NOM, Prénom du responsable légal de l'exploitation :										
NOM, Prénom et fonction de la personne à contacter :										
Raison sociale :				N° GGN :						
Adresse :					N° SIRET :					
Code Postal:					Tél :					
Commune :					Email :					
Latitude :				Longitude :						
	Latitude et lor	ngitude e	n format Degrés [	Décimaux (	DD) : ex : <u>41.40338 /2</u>	. <u>16507</u> - minim	um 5 chiffres ap	rès la virgule		
LE CLIENT CONSENT FORMELLEMENT A LA PUBLICATION VIA LA DATABASE CANDIDATES A LA CERTIFICATION, LES PRODUITS INSCRITS POUR LA CERTIF NIVEAU DE PUBLICATION DES DONNEES EST ETABLI PAR GLO RULES" CONSULTABLE SUR ww					STATUT DU PRODUIT AU AU TRAVERS DU DOCUM	REGARD DE LA C	ERTIFICATION. LE	oui	Le refus implique que QUALISUD ne pourra donner suite à la demande	
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 <mark>OUI,</mark> indiquer la raison sociale :						
			1		ERTIFICATION			_		
Type d	e certification	)	OPTION	ı		SMART		GF	S	
	PREMIERE DEMA	NDE			T DE PRODUIT(S) ou de TE/PRODUCTEUR(S)		RENO	UVELLEMENT		
Option 2	Nombre total de producteurs engagés		Nombre total de site(s) de manutention collectif(s)		Si GFS : nombre de classés à haut r	-		Si GFS : nombre de sites de manutention colletifs classés à haut risque (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 traitanceetc  TRANSMETTRE OBLIGATOIREMENT LE FICHIER EXCEL LISTE GGP(CERT04(25))									
Produits concernés	Système de production - maraîchage plein s champs - maraîchage sous-abri - plante pérenne		Nombre de producteur(s)	Récolte exlue? (O/N)	Opérations de manutention (3) 0 = NON 1= OUI, au champ 2= OUI, en batiment 3= OUI, au champ ET en batiment	Lister les activités sous- traitées	Propriété parallèle : Production ou achat ou manutention du produit non certifié (O/N)	Période de récolte (mois)	Pays de destination (lister tous)	

Certification GLOBALG.A.P.

Réf : GGP/ CERT 04/2-15

Validation par : AG

(1) GFS = Produit à haut risque : herbes fraiches, légumes feuilles, baies et melons cantaloup combiné à un : Process à haut risque : utilisation post-récolte de l'eau ou vapeur d'eau ou glace - activité pré-récolte ou récolte avec de l'eau entrant en contact avec la partie comestible du produit - apport de fumier organique brut dans un délai de moins de 60 jours avant la récolte								
	(2) Le nombre de cycle	e(s) correspond au	ıx nombres	de cycles de productio	n sur la même s	surface au cours	d'une année	
(3) Manutention	n des produits = activités de manu		_	groupement (le stockag en contact avec d'autres			lavage ) ou toute au	re activité de
Sous-traitez	vous la MANUTENTION			age) ou les TRAIT ableau ci-dessous		MIQUES POST	RECOLTE ?	
	Raison Sociale du Commune sous-traitant départeme			Temps de déplacement depuis l'exploitation	Culture(s) c	oncernée(s)	Type de sous- traitance	N° GGN (si certifié)
Sous-traitant 1								
Sous-traitant 2								
Réalisez vous la N	//ANUTENTION (l'emba	allage, le stock	kage, le l	avage) ou les 1	RAITEMENT	S CHIMIQUES	POST RECOLTE	
	-14	-	pour le c					
		-		rtifiés GLOBALG.A.				
Domandaz vaus	Si OUI, indiquez le n		ies autre	OUI indiquer		lturo(c) +		
Demandez vous	l'exclusion de la récoldu certificat ?	te du champ		•	quene(s) cu stificatifs	iture(s) +		
	du certificat :	lı	nformati	ons complementa				
Votre structure est elle déjà certifiée ? (O/N) Si OUI dans quelle(s) démarche (s) :								
Souhaitez vous coupler l'audit GLOBALG.A.P. avec un audit / un autre référentiel: (O/N)  Si OUI quel cahier des charges :								
Souhaitez-vous indiquer une période de 15 jours								
maximum pendant				Si OUI indiquer		de 15 jours		
laquelle vous ne seriez pas disponible pour un audit				m	aximum :			
non annoncé? (O/N)  Souhaitez-vous bénéficier de l'audit en deux étapes (audit hors et sur site)? (sous réserve de votre éligibilité et avec								
accord de QUALISUD)								
• Confirmation de demande et engagement pour la certification GlobalG.A.P. fruits & légumes frais :								
Je soussigné,								
<ul> <li>déclare que les informations ci-dessus sont exactes, avoir pris connaissance des conditions générales de certification (et notamment l'accord de sous-licence) 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'enregistrement</li> </ul>								
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,								
nombre de producteurs, 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								
en outre, la ra	ison sociale et i auress	e de chaque d		de certificat est ac es de GLOBALG.A.I		acteurs au n	iai che inscrits, y	compris ies
Fait à :			Le:			Signature :		

