

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 interloc. bio :			Code APE* :		
Email :			Site Internet :		

Adresse des sites à contrôler si différent du siège* :

Informations complémentaires

Précisions (organisme, cahier des charges, prestation):

Etes-vous déjà contrôlé par QUALISUD pour un autre cahier des charges ?

Etes-vous contrôlé par un autre organisme certificateur ?

Etes-vous rattaché à un groupement ou organisme économique ?

Avez-vous bénéficié de conseil ou formation d'un organisme externe en vue de votre certification bio (si oui, veuillez préciser l'organisme et la prestation) ?

Comment avez-vous connu QUALISUD ?

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) : 100% Bio 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 reçu le :** **par** **via :**
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 :

- Eventuelles divergences QS-opérateur résolues :

- Absence ou risque faible lié à l'organisme de conseil_formation
sollicité par le prospect :

(vérif sur liste des apparentés)

- 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 :