

	QUESTIONNAIRE DEMANDE DE CERTIFICATION ET ENGAGEMENT OPTION 2 GLOBALG.A.P. IFA Smart et GFS						Mise en application le 18/08/2025		Page 1 sur 2	
				V	OS COORDONNEES					
NOM, Prénom	du responsable lég	gal de l'ex	ploitation :							
NOM, Prénom et fonction de la personne à contacter :							N° GLN :			
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		
CANDIDATES A LA CERT	IFICATION, LES PROD DE PUBLICATION DE	OUITS INSCI	RITS POUR LA CERTIF	FICATION, LE OBALG.A.P.	G.A.P. DES DONNEES CON STATUT DU PRODUIT AU AU TRAVERS DU DOCUM p.org/documents	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 OUI, indiquer la raison sociale :						
<b>.</b>			1		ERTIFICATION			T		
Type do	e certification	1	OPTION	T		SMART		GF	S	
Option 2	PREMIERE DEMA	NDE			T DE PRODUIT(S) ou de TE/PRODUCTEUR(S)		RENO	UVELLEMENT		
	Nombre total de producteurs		Nombre total de site(s) de manutention		Si GFS : nombre de classés à haut r			Si GFS : nombre de sites de manutention colletifs classés à haut risque (1)		
Option 2	engagés		collectif(s)					(-,		
Option 2	Si RENOUVEI Production ou P	ropriété <sub>l</sub>	préciser ci-desso parallèle / ajout o	pérations (	gements / certificat er de manutention/ nouv REMENT LE F	reau site / nouv	veau pays de de	e/ de statut juridique stination / ajout sou	s traitanceetc	
Option 2  Produits concernés	Si RENOUVEI Production ou P	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o	pérations (	de manutention/ nouv	ICHIER E	Propriété parallèle: Production ou	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	s traitanceetc	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-desso parallèle / ajout o FRE OBLIG Nombre de	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	
	Si RENOUVEI Production ou P TRANS  Système de prod - maraîchage champs - maraîchage so	duction plein	préciser ci-dessor parallèle / ajout o FRE OBLIG	Récolte exlue?	Opérations de manutention (3)  0 = NON  1 = OUI, au champ 2 = OUI, en batiment  3 = OUI, au champ	Lister les activités sous-	Propriété parallèle: Production ou achat ou manutention du produit non	e/ de statut juridique stination / ajout sou TE GGP(CER Période de récolte (mois)	Pays de destination	

Certification GLOBALG.A.P.

Réf : GGP/ CERT 04/2-18

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(s) correspond aux nombres de cycles de production sur la même surface au cours d'une année										
(3) Manutention	n <b>des produits =</b> activités de manu			groupement (le stockag en contact avec d'autre			lavage ) ou toute au	tre activité de		
Sous-traitez vous la MANUTENTION (emballage, stockage, lavage) ou les TRAITEMENTS CHIMIQUES POST RECOLTE ?  (si oui compléter le tableau ci-dessous)										
	Raison Sociale du sous-traitant	Commune, département		Temps de déplacement depuis l'exploitation		oncernée(s)	Type de sous- traitance	N° GGN/GLN (si certifié)		
Sous-traitant 1										
Sous-traitant 2										
Réalisez vous la N	AANUTENTION <b>(l'emb</b> i	ı	oour le c			'S CHIMIQUES	S POST RECOLTE			
	Si OUI, indiquez le n° (	-								
Demandez vous	l'exclusion de la récol	te du champ		OUI indiquer	quelle(s) cu	lture(s) +				
	du certificat ?		oformati	<u> </u>	stificatifs					
Votre structu	ıre est elle déjà certifié		ntormati	cions complementaires Si OUI dans quelle(s) démarche (s) :						
	s un engagement dans			Si OUI compléter la liste GGP(CERT(04(25 version en vigueur onglets 1bis						
	nplémentaire GRASP?			et 2bis le cas échéant						
Souhaitez vous un engagement dans le module complémentaire AH-DLL GROW?				Si OUI compléter la liste GGP(CERT(04(25 version en vigueur onglets 1ter et 2ter le cas échéant						
Souhaitez vous un engagement dans le module complémentaire NURTURE (TESCO)?				Si OUI joindre à ce document la demande du fournisseur de Tesco ET compléter la liste GGP(CERT(04(25 version en vigueur onglet 1 colonne AC le cas échéant						
Souhaitez-vuos vous engager dans la certification <b>LEAF Marque</b> ?				Si OUI compléter la liste GGP(CERT(04(25 version en vigueur onglet LEAF le cas échéant						
Souhaitez vous coupler l'audit GLOBALG.A.P. avec un audit / un autre référentiel: (O/N)				Si OUI quel cahier des charges :						
	indiquer une période									
maximum pendant laquelle vous ne seriez pas disponible pour un audit non annoncé? (O/N)				Si OUI indiquer une fenêtre de 15 jours maximum :						
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,										
	es informations ci-dess	sus sont exacte	s avoir r	oris connaissance o	les condition	s générales c	le certification (e	t notamment		
l'accord de sous	-licence) ainsi que des communio	conditions fin Juer à GLOBAL	ancières G.A.P., le	associées, et décla es informations néc	are les accep cessaires à l'e	ter et autoris enregistreme	se et demande à ent	QUALISUD de		
certificat GLOBA nombre de proc ainsi que des inf	n et obligatoire de diff ALG.A.P, programme, v lucteurs, pays de prod ormations sur la produ ison sociale et l'adress	rersion, option uction et desti uction parallèle	, OC, pro nation, l e et l'exc étenteur	duits et statut, ma Jnités de Gestion o lusion de la récolte	nutention d de la Product e par produit ccessible aux	es produits/d ion et Unités (le cas échéa	léclaration de tra de Manutentior ant) sont accessil	insformation, des Produits bles au public.		
Fait à :			Le:			Signature :				