

RENSEIGNEZ LES COORDONNEES DE VOTRE ENTREPRISE

Raison sociale			
Adresse			
N°SIRET			
NOM et Prénom du responsable de l'entreprise			
NOM et Prénom du responsable à contacter			
N° Téléphone :	Email :		
N° Portable :	Site Web :		
Pour mettre en place et maintenir la certification CERTIPHYTO dans votre entreprise, avez-vous fait appel à un consultant ou à un organisme de formation ou de conseil ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non		Si oui précisez quel organisme et pour quelle activité :	
Etes-vous déjà client de QUALISUD pour le Certiphyto ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> non		Si oui précisez pour quelle activité :	
Etes-vous déjà agréé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Si oui, précisez votre numéro d'agrément :	
<input type="checkbox"/> Demande initiale	<input type="checkbox"/> Demande renouvellement	Si changement de certificateur, Précisez le nom du précédent certificateur :	

RENSEIGNEZ VOS ACTIVITES

Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels		<input type="checkbox"/>
Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs non professionnels		<input type="checkbox"/>
Conseil à l'utilisation de produits phytopharmaceutiques		<input type="checkbox"/> Conseil stratégique
		<input type="checkbox"/> Conseil hors conseil stratégique
		<input type="checkbox"/> Conseil stratégique et hors conseil stratégique
		<input type="checkbox"/> Indépendance élargie
Application en prestation de service de produits phytopharmaceutiques		<input type="checkbox"/> Traitement de semence en unité industrielle
		<input type="checkbox"/> Traitement de semence en unité mobile
		<input type="checkbox"/> Autre traitement

Si vous créez une ou plusieurs activité(s), indiquez-nous la ou lesquelles :

Possédez-vous des certifications autres que la certification d'entreprise certiphyto ? oui non
Si oui, lesquelles ?

SI VOTRE ENTREPRISE POSSEDE PLUSIEURS SITES

Quel est votre bureau central ?
Quel est le lien qui existe entre le bureau central et les sites ? Statutaire <input type="checkbox"/> Contractuel <input type="checkbox"/>
Joignez-nous si possible la liste des sites. Pour chaque site, indiquez son nom, son adresse et son activité.

Je déclare les informations renseignées exactes.

Ce questionnaire est à retourner à QUALISUD par email à l'adresse certiphyto@qualisud.fr

Contact : QUALISUD – Service Certiphyto -, BP 82256 31322 Castanet Tolosan cedex - Tél : 05 62 88 13 90