

VOS COORDONNEES			
Nom, prénom du responsable légal			
Nom, prénom et fonction de la personne à contacter			
Raison sociale		GGN/GLN	
Adresse		N° Siret	
		N° TVA	
Code postal		Téléphone	
Commune		Email	
Latitude (décimal)		Longitude (décimal)	

Les géocoordonnées peuvent être trouvées au format décimal par exemple sur le site <https://www.torop.net/coordonnees-gps.php>

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 , indiquez la raison sociale		
Le client consent formellement à la publication via la base de données GLOBALG.A.P. (Osapiens) des données concernant les entités juridiques candidates à la certification, les produits inscrits pour la certification, le statut du produit au regard de la certification. Le niveau de publication des données est établi par GLOBALG.A.P. au travers du document "Data Access Rules" consultable sur www.globalgap.org/documents Le refus implique que QUALISUD ne pourra pas donner suite à la demande.		OUI

PORTEE DE LA DEMANDE						
VERSION SMART		VERSION GFS				
Initiale		Renouvellement			Ajout de produit/site/producteur	
Nombre total de producteurs engagés		Nombre total de sites collectifs de manutention		Si GFS : nombre de producteurs classés à haut risque		Si GFS : nombre de sites collectifs de manutention classés à haut risque

* GFS : produit à haut risque (herbes fraîches, légumes feuilles, baies et melon cantaloup, produits marqués HR de la liste GLOBALG.A.P.) combiné à un process à haut risque (utilisation post-récolte de l'eau, 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)

Produits concernés							
Transmettre obligatoirement la liste des opérateurs : fichier Excel GGP/CERT04/25							
Produit	Système de production : maraichage plein champ ou sous abri, plante pérenne	Nombre de producteurs	Récolte exclue (oui/non)	Opérations de manutention : 0 = Non 1 = Au champ 2 = En bâtiment 3 = Au champ et en bâtiment	Propriété parallèle : production, achat ou manutention de produit certifié (oui/non)	Période de récolte (mois)	Pays de destination

Produits concernés (suite)							
Produit	Système de production : maraichage plein champ ou sous abri, plante pérenne	Nombre de producteurs	Récolte exclue (oui/non)	Opérations de manutention : 0 = Non 1 = Au champ 2 = En bâtiment 3 = Au champ et en bâtiment	Propriété parallèle : production, achat ou manutention de produit certifié (oui/non)	Période de récolte (mois)	Pays de destination

* Manutention des produits : activités de manutention au niveau du groupement (stockage, tri, conditionnement, lavage) ou toute autre activité de manutention où le produit entre en contact avec d'autres matériaux ou substances.

SOUS-TRAITANTS				
Sous-traitez vous la manutention (emballage, stockage, lavage...) ou les traitements chimiques post-récolte ?				
Raison sociale	GGN/GLN	Adresse / code postal / commune	Produit	Activités concernées
Réalisez-vous la manutention (emballage, stockage, lavage...) ou les traitements chimiques post-récolte pour le compte d'autres producteurs certifiés GLOBALG.A.P. ?				
Si oui, indiquez leur GGN :				

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES			
Souhaitez-vous un engagement dans le module complémentaire GRASP ?		Si oui, complétez l'onglet concerné de la liste GGP(CERT(04(25	
Souhaitez-vous un engagement dans le module complémentaire AH-DLL GROW ?		Si oui, complétez l'onglet concerné de la liste GGP(CERT(04(25	
Souhaitez-vous un engagement dans le module complémentaire TESCO NURTURE ?		Si oui, joignez à ce document la demande du fournisseur de Tesco ET complétez l'onglet concerné de la liste GGP(CERT(04(25	
Souhaitez-vous vous engager dans la certification LEAF Marque ?		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 l'audit d'un autre référentiel ?		Si oui, pour quel cahier des charges ?	
Souhaitez-vous indiquer une période de 15 jours maximum durant laquelle vous ne seriez pas disponible pour un audit non annoncé ?		Si oui, indiquez une fenêtre de 15 jours maximum :	
Souhaitez-vous bénéficier de l'audit en deux étapes (hors-site et sur site) ?			
Sous réserve d'éligibilité et avec accord de QUALISUD			

CONFIRMATION DE LA DEMANDE D'ENGAGEMENT				
Je soussigné(e),				
* Déclare que les informations ci-dessus sont exactes, avoir pris connaissance des conditions générales de certification (et notamment l'accord de osus-licence) ainsi que des conditions financières associées, déclare les accepter, autorise et demande à QUALISUD de communiquer à GLOBALG.A.P. les informations nécessaires à l'enregistrement,				
* Niveau minimum et obligatoire de diffusion des données pour tous les sous-champs d'application : N° GGN/GLN, 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				
Fait à		Le		Signature