Tous les champs doivent être complétés. Ne pas rayer/supprimer un champ ou les cases à cocher

Vous souhaitez vous engager en : ☐ GLOBALG.A.P. IFA ☐ GRASP ☐ GROW

Informations relatives à l'exploitation *(compléter tous les champs)*

Statut juridique de votre entreprise Nom de votre entreprise	☐ ENTREPRISE INDIVIDUELLE ☐ EARL ☐ GAEC ☐ SARL ☐ SAS ☐ SASU ☐ SCEA ☐ OP ☐ Groupement ☐ Autre statut : Nom de l'entreprise :			
Adresse de votre entreprise				
Code postal / VILLE				
N° de Siret (14 chiffres)				
Coordonnées GPS site (obligatoire)	Latitude		Longitude	
Nom et prénom du responsable	☐ M. ☐ Mme			
Fonction du responsable	☐ Dirigeant(e) ☐ Directeur/trice ☐ Gérant(e) ☐ Responsable Qualité/HSE			
Entreprise à facturer si différente (nom et adresse + SIRET)				
N° tél portable / N° tel fixe	Fixe : +33 (0)		Portable : +33 (0)	
Adresse email				
Activité(s) du site	☐ Production ☐ Conditionnement : Lieu du conditionnement : ..... ☐ Manutention[1] (☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐ .....) ☐ Lieu de la manutention : ☐ au champ ☐ hors champ			
Si manutention : préciser l'adresse du ou des sites	☐ même adresse que l'exploitation ☐ Adresse autre(s) site(s) :			
Option d'audit	☐ Audit uniquement sur site ☐ Audit hors site et sur site[2]			
Période souhaitée d'audit	☐ Selon disponibilité auditeur ☐ Période souhaitée (MM/AAAA) :			
Période d'indisponibilité pour l'audit inopiné (15 jours maximum consécutifs ou non)				

Périmètre de certification *(choisir l'une des deux options et compléter)*

Option 1 ☐ Mono site / ☐ Multisites avec QMS / ☐ Multisites sans QMS* **barrer la mention inutile*	
Nombre de sites de production et distance entre les sites *(compléter une fiche de renseignements par site)*	

ou

Option 2 (collective) / joindre l'annexe 3	
Nombre de stations collectives	
Nombre de stations individuelles	

Données de certification *(à compléter obligatoirement que vous soyez déjà certifié avec Bureau Veritas ou pour un transfert d'Organisme Certificateur)*

Avez-vous déjà été certifié ?	GLOBALG.A.P. : ☐ Oui ☐ Non	GRASP : ☐ Oui ☐ Non	GROW : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, avec quel organisme certificateur ?	☐ Bureau Veritas ☐ QualiSud ☐Kiwa ☐ Ocacia ☐ Certis ☐ Ecocert ☐ CertiPAQ ☐ DNV ☐ TUV Nord ☐ Control Union ☐ Autre :		
Si oui, quel est l'échéance de votre certificat ? de votre Lettre de Conformité (LoC) ?			
Quel est votre numéro GGN ?			
Quel est votre numéro GLN si disponible ?			

[1] *La manutention inclut des activités post-récolte du type tri, stockage, lavage, séchage, …*

[2] *L'audit hors site et sur site inclut du temps supplémentaire de préparation/vérification des documents transmis, test de la connexion avec le client…*

Avez-vous fait une demande de prolongation auprès de votre organisme certificateur actuel ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné
Avez-vous demandé le transfert de votre GGN auprès de votre organisme certificateur actuel ? (preuve à transmettre)	☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné
Si demande de transfert, quels sont les produits à transférer ?	☐ Tous ☐ Aucun (certification d'un autre produit par un autre OC pour le même GGN) ☐ Transfert partiel : liste =
Est-ce une demande de partage de GGN pour un ou plusieurs produits ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné ☐ Produit concerné : …….
A quelle date le transfert / partage doit-il être effectué ?	☐ A l'échéance du certificat en vigueur ☐ Autre à préciser : …….
S'il y a demande de transfert, avez-vous une prolongation en cours ?	☐ Oui ☐ Non ☐ Non concerné

Propriété parallèle / SSR[3]

Propriété parallèle : Achetez-vous ou produisez-vous des produits non certifiés, identiques à ceux que vous produisez et qui sont inscrits pour la certification ?	☐ Oui ☐ Non
En cas de propriété parallèle, la création d'unités de gestion de production ou de manutention est nécessaire, ainsi que l'achat d'un GLN et de Sub-GLN. Indiquez ci-après le GLN et les Sub-GLN obtenus auprès de GS1 dans le cas d'une propriété parallèle	
GLN de l'entité juridique	
Sub-GLN de l'unité des produits certifiés	
Sub-GLN de l'unité des produits NON certifiés	
SSR[4] : êtes-vous concernés par un système de surveillance des résidus 2nde partie ou Tierce partie tel que défini dans la grille RMS V6 ?	☐ Oui ☐ Non

Informations relatives au conditionnement du produit certifié *(compléter tous les champs)*

Disposez-vous d'une station de conditionnement sous la même entité juridique que l'exploitation ?		☐ Oui	☐ Non
Si oui,	Conditionnez-vous les produits d'un autre producteur certifié dans votre station ?	☐ Oui	☐ Non
	Votre station est-elle certifiée IFS ou BRC ?	☐ Oui	☐ Non
Si non,	Vos produits sont-ils conditionnés ailleurs alors que vous en êtes encore propriétaire ?	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, sont-ils conditionnés chez un autre producteur ?	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, indiquer son nom et son GGN :		
	Si oui, sont-ils conditionnés dans une station collective (type coopérative ?)	☐ Oui	☐ Non
	Si oui, avez-vous un contrat avec la station collective vous dégageant de toute responsabilité lors du conditionnement du produit ?	☐ Oui	☐ Non

Les données relatives au producteur certifié sont enregistrées sur la base de données de GLOBALG.A.P. selon les data access rules accessibles via le lien suivant https://www.globalgap.org/search/?area=documents&offset=0&q=data%20rules et sur le site de Bureau Veritas Certification France SAS https://www.bureauveritas.fr/besoin/globalgap.
Parallèlement, le producteur a la possibilité de rendre également publique sur cette base son adresse. Cette information n'étant pas rendue publique par Bureau Veritas Certification France SAS.

[3] *Système de Surveillance des Résidus*
[4] *Grille IFA RMS V6*

Informations relatives aux produits à certifier *(compléter tous les champs). Faire une 2ème page si plus de 11 produits.*

PRODUIT par Site[5]	Surface cultivée en plein champ (Ha)	Surface cultivée sous abri (Ha)	Nombre de rotations / culture [6]	Période de récolte	Liste des Pays de destination[7]	Type de manutention post-récolte des produits[8]	Durée et lieu de la manutention (h ou j)	Activités sous-traitées[9]	Espèce pour la Propriété Parallèle [10]
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	
					☐ FR ☐ UK ☐ CH ☐ USA ☐ UE ☐	☐ Agréage ☐ Tri ☐ Séchage ☐ Lavage ☐ Traitement ☐ Etiquetage ☐ Stockage ☐	Durée : Lieu :	☐ Oui ☐ Non	

[5] Préciser les produits en distinguant par exemple : pêches, nectarines, choux chinois, choux fleurs, butternut, etc.
[6] Préciser pour les cultures annuelles (ex légumes, salades …) le nombre de rotations réalisées sur la ou les parcelles.
[7] Lister les pays de destination des produits. FR pour France, UE pour Union Européenne, sinon lister les pays.
[8] Des opérations de manutention (tri, séchage, stockage, agréage, …) sont-elles réalisées sur l'exploitation ? Si non, réponse NON – Si oui, les lister. Et précisez le lieu (station, chambre froide, au champ, sous-traitant ….)
[9] Des activités sont-elles sous-traitées (traitements, stockage, agréage, conditionnement, …) ? Si non, réponse NON – Si oui, les lister.
[10] La propriété parallèle est la situation lorsque les producteurs produisent ou achètent des produits non issus de processus de production certifiés mais qui sont identiques à ceux qu'ils produisent et ont inscrits pour la certification. Répondre OUI ou NON. En cas de réponse OUI, préciser l'espèce concernée (1 ligne pour l'espèce certifiée, et 1 ligne pour l'espèce non certifié).

GRASP

Avez-vous réalisé votre autocontrôle[1] ?	☐ Oui : date de l'autocontrôle	☐ Non : date prévisionnelle

RENSEIGNEMENTS MAIN D'ŒUVRE hors exploitation familiale (année précédente)						
	Employés permanents		Employés saisonniers		Sous-traitants[2] (dont intérimaires)	
	Homme	Femme	Homme	Femme	Homme	Femme
Nombre de travailleurs en production au cours de l'année précédente						
Période de présence des travailleurs en production au cours de l'année précédente						
Nombre de travailleurs dans la station au cours de l'année précédente						
Période de présence dans la station au cours de l'année précédente						
Nombre total de travailleurs en production et en station au cours de l'année précédente						

GROUPEMENT DE PRODUCTEURS AVEC SMQ uniquement	
Nombre de producteurs / sites de production	
Nombre de sites sans emploi de travailleur	
Nombre de travailleurs employés de chaque site	*Compléter l'annexe 3*

EXPLOITATION FAMILIALE[3] uniquement	
Nombre d'employés de la famille restreinte	
Lien de parenté	☐ Epouse ☐ Fils/Fille ☐ Oncle/Tante ☐ Neveu/Nièce ☐ Père/mère ☐ Grands-Parents

[1] Autocontrôle obligatoire à réaliser avant le contrôle de Bureau Veritas Certification
[2] Sous-traitants fournissant de la main d'œuvre agricole (y compris la main d'œuvre agricole et l'équipement, la main d'œuvre agricole et le matériel, ou toute combinaison de main d'œuvre agricole, de matériel et d'équipement).
[3] Exploitation familiale sans emploi de main d'œuvre salariée au cours du cycle de certification ou de l'année précédente
10% des contrôles de suivi GRASP doivent être réalisés en inopiné du fait que l'audit GRASP doit avoir lieu en même temps que l'audit GLOBALG.A.P.

GROW

Avez-vous réalisé votre autocontrôle[1] ?	☐ Oui : date de l'autocontrôle	☐ Non : date prévisionnelle

[1] *Autocontrôle obligatoire à réaliser avant le contrôle de Bureau Veritas Certification*

Informations relatives aux modules à sélectionner en fonction de chaque culture engagée *(compléter tous les champs).*			
MODULE 1	Surveillance des résidus	☐ Oui	☐ Non
MODULE 2	Contrôle de l'hygiène générale	☐ Oui	☐ Non
MODULE 3	Hygiène produit	☐ Oui	☐ Non
MODULE 4	Hygiène lors du traitement	☐ Oui	☐ Non
MODULE 5	Substances et corps étrangers	☐ Oui	☐ Non

Les données relatives au producteur certifié sont enregistrées sur la base de données de GLOBALG.A.P. selon les data access rules accessibles via le lien suivant : https://www.globalgap.org/search/?area=documents&offset=0&q=data%20rules et sur le site de Bureau Veritas Certification France SAS https://www.bureauveritas.fr/besoin/globalgap
Parallèlement, le producteur a la possibilité de rendre également publique sur cette base son adresse. Cette information n'étant pas rendue publique par Bureau Veritas Certification France SAS.

Date de la demande :

Signature du représentant (Exploitant/Gérant/Responsable Qualité/Dirigeant) de l'entité à certifier :

Tampon :

Vos contacts : solenne.teyssonneyre@bureauveritas.com / stephane.gozlan@bureauveritas.com

BUREAU VERITAS CERTIFICATION France SAS Quartier La Bayot - 91 chemin Gaston Reynaud - CS 80087 - 26903 VALENCE CEDEX 9