

VOS COORDONNEES			
NOM, Prénom du responsable légal de l'exploitation :			
NOM, Prénom et fonction de la personne à contacter :			
Raison sociale :		N° GGN :	
Adresse :		N° SIRET :	
Code Postal:		Tél :	
Commune :		Email :	
Latitude :		Longitude :	

Latitude et longitude en format Degrés Décimaux (DD) : ex : 41.40338 /2.16507 - minimum 5 chiffres après la virgule

LE CLIENT CONSENT FORMELLEMENT A LA PUBLICATION VIA LA DATABASE DE GLOBALGAP DES DONNEES CONCERNANT LES ENTITES JURIDIQUES CANDIDATES A LA CERTIFICATION, LES PRODUITS INSCRITS POUR LA CERTIFICATION, LE STATUT DU PRODUIT AU REGARD DE LA CERTIFICATION. LE NIVEAU DE PUBLICATION DES DONNEES EST ETABLI PAR GLOBALGAP AU TRAVERS DU DOCUMENT "DATA ACCESS RULES" CONSULTABLE SUR www.globalgap.org/documents	OUI	Le refus implique que QUALISUD ne pourra donner suite à la demande
---	-----	--

PORTEE DE LA CERTIFICATION DEMANDEE

Type de certification	OPTION 2	SMART	GFS
PREMIERE DEMANDE	AJOUT DE PRODUIT(S) ou de SITE/PRODUCTEUR(S)		RENOUVELLEMENT
Nombre total de producteurs engagés	Nombre total de site(s) de manutention collectif(s)	Si GFS : nombre de producteurs classés à haut risque (1)	Si GFS : nombre de sites de manutention collectifs classés à haut risque (1)
Si RENOUELEMENT préciser ci-dessous les changements / certificat en cours: Changement de surface/ de statut juridique/ de N°Siret/ Production ou Propriété parallèle / ajout opérations de manutention/ nouveau site / nouveau pays de destination / ajout sous traiteance..etc...			
TRANSMETTRE OBLIGATOIREMENT LE FICHER EXCEL LISTE GGP(CERT04(25			

Produits concernés	Système de production	Nombre de producteur(s)	Récolte exclue? (O/N)	Opérations de manutention (3)	Lister les activités sous-traitées	Propriété parallèle : Production ou achat ou manutention du produit non certifié (O/N)	Période de récolte (mois)	Pays de destination (lister tous)
	- maraîchage plein champs - maraîchage sous-abri - plante pérenne			0 = NON 1= OUI, au champ 2= OUI, en bâtiment 3= OUI, au champ ET en bâtiment				

(1) GFS = Produit à haut risque : herbes fraîches, 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 des produits = activités de manutention sur l'exploitation, comme l'emballage, le stockage, le lavage ou toute autre activité de manutention où le produit entre en contact avec d'autres matériaux ou substances.

Sous traitez vous la MANUTENTION (emballage, stockage, lavage.....) ou les TRAITEMENTS CHIMIQUES POST RECOLTE ?						(si oui compléter le tableau ci-dessous + identifier également dans le LISTE GGP(CERT04(25))	OUI/NON
	Raison Sociale du sous-traitant	Commune, département	Temps de déplacement depuis l'exploitation	Culture(s) concernée(s)	Type de sous-traitance	N° GGN (si certifié)	
Sous- traitant 1							
Sous- traitant 2							
Réalisez vous la MANUTENTION (l'emballage, le stockage, le lavage.....) ou les TRAITEMENTS CHIMIQUES POST RECOLTE pour le compte d'autres producteurs certifiés GLOBALGAP ?					OUI	NON	
Si OUI, indiquez le n° GGN du ou des autres producteurs certifiés :							
Demandez vous l'exclusion de la récolte du champ du certificat ?		OUI/NON	OUI indiquer quelle(s) culture(s) + justificatifs				
Informations complémentaires							
Votre structure est elle déjà certifiée ? (O/N)			Si OUI dans quelle(s) démarche (s) :				
Souhaitez vous coupler l'audit GLOBALGAP avec un audit / un autre référentiel: (O/N)			Si OUI quel cahier des charges :				
Souhaitez-vous indiquer une période de 15 jours 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)					OUI/NON		
• Confirmation de demande et engagement pour la certification GlobalG.A.P. fruits & légumes frais :							
Je soussigné,							
<ul style="list-style-type: none"> déclare que les informations ci-dessus sont exactes, avoir pris connaissance des conditions générales de certification (et notamment l'accord de sous-licence) ainsi que des conditions financières associées, et déclare les accepter et autorise et demande à QUALISUD de communiquer à GLOBALGAP, les informations nécessaires à l'enregistrement 							
<p>Niveau minimum et obligatoire de diffusion des données pour tous les sous-champs d'application : N° GGN, 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 membres de GLOBALG.A.P.</p>							
Fait à :		Le :		Signature			