



QUALISUD

Les champs signalés par une astérisque * sont obligatoires.

(1) Détaillants : commerces liés à la production artisanale, points de vente, marchands ambulants, vente par correspondance

INFORMATIONS OPERATEUR

Raison sociale* :
NOM Prénom* :
NOM Prénom interlocuteur sur dossier BIO* :
Adresse* :
CP* :
Téléphone* :
Tel. interloc. bio :
Email :
Site Internet :
Forme juridique* :
N° SIRET* :
Code APE* :
N° agrément sanitaire :
Dispense d'agrément n° :

Indiquer où sont consultables les documents Qualité et Comptables si adresse différente du siège* :

Type de clientèle :
Ouverture* du : au de : à
Fermeture déjeuner de : à
Avez-vous un système d'enregistrement des entrées / sorties en BIO ?

Informations complémentaires

Précisions (organisme, cahier des charges, prestation):

Etes-vous déjà contrôlé par QUALISUD pour un autre cahier des charges ?
Etes-vous contrôlé par un autre organisme certificateur ?
Avez-vous bénéficié de conseil ou formation d'un organisme externe en vue de votre certification bio ? (si oui, veuillez préciser l'organisme et la prestation)
Comment avez-vous connu QUALISUD ?

PRESENTATION DE VOTRE PROJET BIO

Etes-vous déjà certifié en BIO* ? Si oui, par quel organisme* ?
Si non, date de début d'activité envisagée ? Avez-vous eu un retrait de certification durant les 12 derniers mois?*

Effectif de la structure* :
Chiffre d'affaires prévisionnel en BIO* :
Activité mixte *(BIO / non BIO) :
Jours et horaires de production BIO prévus* :
Si activité saisonnière, préciser la période* :

Activité(s) BIO prévue(s)* (cocher les cases correspondants à l'activité prévue) :

Table with 3 columns: Fabrication et/ou cuisson, Conditionnement et/ou étiquetage (1), Revente en l'état. Rows include: Magasin spécialisé de revente de produits BIO, Magasin généraliste (alimentaire - non alimentaire), Terminal de cuisson, Boulangerie / Boulangerie - pâtisserie, Boucherie / Boucherie - charcuterie / Boucherie - charcuterie - traiteur, Poissonnerie, Vente ambulante, Vente par correspondance / E-commerce

(1) Préciser le nombre d'étiquettes BIO créées : []

Famille(s) de produit(s) concerné(s)* : (préciser dans chaque case le nombre de références prévues)

	Produits non biologiques	Produits biologiques	
		en vrac	pré-emballés

A combien de fournisseur(s) BIO pensez-vous faire appel* ?

Quels supports de communication utiliserez-vous ?

Catalogue / dépliants / prospectus / site internet / affichage /

TRES IMPORTANT :

1) Pour des sites de stockage de produits bio à une autre adresse que celle de votre siège, préciser :

Coordonnées :

2) Si découpe, reconditionnement ou ré-étiquetage, préciser où et quand ?

Avez-vous un site de préparation extérieur à votre point de vente ?

3) Si magasin de vente au détail, préciser votre chiffre d'achat annuel HT des produits BIO revendus en vrac (même si approximatif) :

Cadre réservé à Qualisud "Préparation à l'évaluation"

1) QPE reçu le :

QPE examiné le par

- Si besoin d'informations complémentaires, conserver l'écrit de la demande et de la réponse apportée.

Résultat de l'étude de recevabilité réalisée conformément à CERT09-II.1 : CF / NCF -

Si NCF, motifs :

et conserver la réponse écrite fournie par QUALISUD au demandeur.

2) Kit prospect envoyé le par

devis, formulaire d'engagement et contrat
accès à la réglementation AB en vigueur
guide processus de certification
bon pour accord sous-traitant
autre :

3) Revue de la demande d'engagement réalisée le par

- informations clients suffisantes au processus de certification AB :
- éventuelles divergences QS-opérateur résolues :
- portée de certification définie :
- QS est capable et compétent pour ces évaluations et certifications :
- documents d'engagement complets (contrat, devis, formulaire d'engagement) :
- pré-notification Agence Bio (avec validation QS effectuée) :
Si point(s) NCF : suites données
Si tous les points CF : date d'engagement de l'opérateur :

4) Enregistrement dans 4D et envoi de l'attestation d'engagement effectués par le

Commentaires :