

1 Identification de l'entreprise: (à compléter pour chaque site à auditer)

Groupe d'appartenance :		Nombre de sites de production concernés :	
Raison Sociale du site concerné :		N° SIRET du site :	
Adresse :		Adresse de facturation si différente :	
Contact :	Nom : Fonction : Téléphone : E-mail :	Entreprise adhérente au SNIA / CdF	Oui Non
		Souhaite la mention "RCNA INTERNATIONAL" prévue pour la reconnaissance mutuelle	Oui Non

Avez-vous fait appel à une société de conseil ou un consultant pour vous aider dans le cadre de la mise en place ou du maintien de la certification (prestation de conseil, de formation...) : oui / non
 Si oui merci de préciser son identité : _____

2 Activité du site de production

	Activité principale	Activité secondaire	Précisez (rayer les mentions inutiles)
Fabrication d'aliments composés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aliments composés, aliments liquides, aliments d'allaitement
Fabrication de prémélanges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fabrication d'aliments minéraux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fabrication à la ferme d'aliment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Activité de distribution	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aliments composés, prémélanges, aliments minéraux, aliments liquides, aliments d'allaitement, de matières premières, additifs.
Activité de négoce	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aliments composés, prémélanges, aliments minéraux, aliments liquides, aliments d'allaitement, additifs, matières premières pour aliments

Fabrication d'aliments composés			Commentaires
Fabrication d'aliments contenant les additifs coccidiostatiques et/ou histomonostatiques et/ou fabrication d'aliments médicamenteux	Oui	Non	
Productions animales concernées : Mono production * ?	Oui	Non	Préciser les productions concernées* :
Nombre de lignes de fabrication **			
Présence d'une ligne avec finalité microbiologique	Oui	Non	
Activité de transformation de matières premières	Oui	Non	
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	Oui	Non	Si oui, précisez lesquelles et où :

* Dans ce tableau, le terme production s'entend selon le découpage suivant :

- Poulet /poulette - Canard - Pintade - Bovin/ovin/caprin - Lapin - Bio dédié - Poule pondeuse - Dinde - Porc/truie/porcelet - Poisson/crustacé - Equin

** On entend par nombre de ligne de fabrication, la succession individualisée des 3 postes suivants : poste d'ajouts manuels ("verse sac")/mélange/agglomération

Demandes spécifiques SDNA, STNO et STNE

			Précisez (rayer les mentions inutiles)
Demande un audit dans la cadre de la certification du SDNA: "Soja durable en Nutrition Animale"	Oui	Non	
Demande un audit dans la cadre de la certification du STNO "Socle Technique "Nourri sans OGM"	Oui	Non	
Demande un audit du STNE "Socle Technique Nutrition Equine"	Oui	Non	Fabrication d'aliments composés, d'aliments minéraux, d'aliments liquides.

Fabrication de prémélanges			Commentaires
Présence d'additifs coccidiostatiques	Oui	Non	
Fabrication sur le même site d'aliments pour filières classiques et filière (s) bio (certification couplée)	Oui	Non	
Centralisation d'au moins 2 fonctions sur les 3 suivantes : achat, formulation, qualité	Oui	Non	Si oui, précisez lesquelles et où :

Fabrication d'aliments minéraux			Commentaires
Production annuelle > 10 000 tonnes	Oui	Non	

3 Autres précisions / commentaires à apporter :

J'atteste avoir pris connaissance du Référentiel de Certification Nutrition Animale Version 10 applicable en janvier 2025 et du Protocole du Certification associé.

Je certifie que les informations données ci-dessus sont sincères et véridiques.

Pour l'entreprise, Le:

A:

Nom:

Signature: