

Questionnaire pour demande de devis, à retourner à : [ceea-hve@qualisud.fr](mailto:ceea-hve@qualisud.fr)

Coordonnées de votre exploitation :	
Raison sociale :	
Structure juridique :	
N° SIRET :	
N° TVA intracommunautaire :	
Adresse :	
Code postal et Ville :	
N° téléphone(s) :	
Email(s) :	
Nom du (des) contacts (s) :	
Etes-vous déjà contrôlé par Qualisud pour une autre certification (ex : label, AOP, IGP, AB..) ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

### Type de certification visée :

*Information sur le niveau 1 : « Le décret 2023-990 du 25/10/2023 prévoit l'arrêt du passage par le niveau 1 pour l'obtention de la certification environnementale : application au 01/11/2023 ».*

<b>Niveau 2</b> seul à certifier par Qualisud ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Avez-vous une équivalence du Niveau 2 ?</b> Liste des reconnaissances : <a href="https://agriculture.gouv.fr/certification-environnementale-liste-des-demarches-reconnues-par-le-ministere-de-lagriculture">https://agriculture.gouv.fr/certification-environnementale-liste-des-demarches-reconnues-par-le-ministere-de-lagriculture</a>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non : Si oui pour quel produit ? ..... Si oui Indiquez quelle reconnaissance : .....
<b>Certification CE2+ :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>à certifier par QUALISUD en couplage avec le niveau 2</li> <li>seul sans couplage avec le CE2+ (si vous êtes déjà certifié niveau 2)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<b>Niveau 3 Version 4</b> nouvelle version du PC applicable à partir du 01/11/2023 à certifier par Qualisud ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Est-ce une demande initiale ?  Est-ce une demande de changement d'organisme certificateur ?   
 Si changement d'organisme certificateur, indiquer son nom : .....

Etes-vous accompagné par un Conseiller Agricole pour réaliser l'évaluation de votre exploitation (sur document personnel ou sur grille du conseiller) ?  oui  non

Si OUI : nom du conseiller ou de la structure accompagnante : .....

Souhaitez-vous que votre conseiller soit en copie des échanges ? (devis, contrat, certificat...) si OUI indiquer l'email de votre conseiller : .....

**Avez-vous une période privilégiée pour que nous puissions réaliser l'évaluation initiale ?**

**Présentation de votre exploitation :**

Année de création de l'exploitation :	
Activités de l'exploitation :	<b>Productions végétales :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <b>Productions animales :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Vente directe sur l'exploitation :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Surface totale exploitation (en hectares) :	
Avez-vous des parcelles ou des bâtiments dans des zones à enjeux environnementaux ? (Zones vulnérables, Natura 2000...)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Présence de parcelles irriguées ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Quelle est la distance entre la parcelle la plus éloignée et le siège de l'exploitation ? (en km)	
Autres commentaires :	

**Activités détaillées de votre exploitation :**

*\* cocher si concerné*

ACTIVITES VEGETALES	*	ACTIVITES ANIMALES	*	Mode de valorisation	*
Grandes cultures		Bovins viande		Agriculture biologique	
Viticulture		Bovins lait		AOP – AOC	
Fruits		Ovins		IGP	
Légumes		Caprins		STG	
Horticulture		Volailles		Label rouge	
Autre : .....		Œufs		Produit de montagne	
		Porcins		Montagne	
		Lapins		Fermier	
		Apiculture		Produit de la ferme	
		Poissons		Produit à la ferme	
		Equidés		Produit pays (pour l'Outre-Mer)	
		Autre : .....		Certificat conformité produit	

Je déclare les informations renseignées exactes.

Date :

Nom :

Signature :

**Cadre réservé à l'administration de QUALISUD - A NE PAS REMPLIR PAR LE PRODUCTEUR**

Revue de la demande : « Information sur le client suffisante / Pas de divergence d'interprétation / Portée de la certification souhaitée définie / Moyens permettant cette évaluation disponibles / Qualisud possède la compétence et la capacité d'exécution nécessaires pour réaliser l'activité de certification / Absence ou risque minime lié à des organismes de formation ou de conseil »

Date :

Nom :

Signature QUALISUD :