

## FORMULAIRE D'IDENTIFICATION CERTIFICATION GLOBALG.A.P – PLANTES

<b>Nom de l'entreprise:</b> (Veuillez préciser le nom complet de la société avec, par exemple, Ltd., Inc, SAC, SA, SARL, BV)	<b>Adresse de l'entreprise :</b> (Rue, code postal, ville, province, pays, boîte postale)			
<b>Représentant légal:</b> <b>Nom:</b> <b>Fonction:</b>	<b>Contact: (Si différent)</b> <b>Nom:</b> <b>Fonction:</b>			
<b>Numéros de téléphone:</b>  <b>Mobiles :</b>	<b>Adresse e-mail:</b>  Adresse e-mail pour l'envoi de la facture si différente:			
<b>Numéro de TVA/Numéro d'entreprise /Numéro de chambre de commerce:</b> Dans le pays d'immatriculation :	Global Location Number/GLN attribué par GS1 (si disponible):			
<b>Coordonnées GPS du siège (latitude/longitude avec 4-6 décimales +/-10m) :</b>	Numéro GLOBALG.AP (GGN/CoC) attribué :			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"><b>Oui, GGN:</b></td> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 25%;"><b>Jamais reçu</b></td> </tr> </table>	<b>Oui, GGN:</b>		<b>Jamais reçu</b>
<b>Oui, GGN:</b>		<b>Jamais reçu</b>		

GLOBALG.A.P. Type de Certification	
<b>Demande Initiale</b>	<input type="checkbox"/> Je n'ai jamais été audité/certifié par GLOBALG.A.P. <input type="checkbox"/> Je déclare que je n'ai jamais reçu de n° GLOBALG.A.P. (GGN, COC, PHA)
	<input type="checkbox"/> Transfert de certification avec un certificat valide auprès d'un autre organisme de certification .
	<input type="checkbox"/> Audit de certification (année N+2).
	<input type="checkbox"/> Audit de certification (année N+3).
	<b>Audit de Renouvellement.</b>
	<input type="checkbox"/> Extra audit.

Programmes de certification des plantes (Indiquer les modules préférés avec un « x »)	
<b>IFA v6 Smart</b>	<input type="checkbox"/> Fruit et Légume (FV) <input type="checkbox"/> Houblon <input type="checkbox"/> Grande Culture (CC) <input type="checkbox"/> Fleur et Plante Ornementale (FO) <input type="checkbox"/> Matériel de multiplication des végétaux (PPM)
<b>IFA v6 GFS</b>	<input type="checkbox"/> FV <input type="checkbox"/> Règle de distribution flexible
	<b>IFA – Audit de Système de résidus</b>
<b>Cultures destinées à la transformation</b>	<input type="checkbox"/> FV <input type="checkbox"/> CC
<b>localg.ap Approche axée sur l'impact (IDA)</b> Cochez si vous n'avez pas de GGN pour IFA- FO (Ne concerne que les fleurs)	Nom du fournisseur FMS : Date de contrat :
<b>localg.ap Assurance agricole primaire (PFA)</b>	

**Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire.**

### Modules Complémentaires

<b>GRASP</b> Veuillez remplir l'annexe
<b>GLOBALG.AP PLUS (McDonald's)</b>
<b>TESCO NURTURE Module</b> - Fruit et Légume - Fleur et plante ornementale Fournisseur primaire : O-key du fournisseur primaire : Nom Société exportatrice : PPPL ID valide :
<b>GGFSA - Module complémentaire FSA</b>
<b>FSMA PSR</b>
<b>SPRING - PRINTEMPS</b>
<b>AH-DLL GROW</b> - Nom du fournisseur de services :
<b>TR 4 Biosécurité pour les bananes</b>
<b>Localg.a.p. Approche axée sur l'impact (IDA)</b> Fournisseur FMS : Date de contrat :

### Options de certification (marquer l'option préférée avec "x")

Option 1 Mono-site	Option 1 Multi-sites avec QMS
Option 1 Multi-sites sans QMS	Option 2 Groupe d'agriculteurs (N/A for PHA)

### Services Additionnels (si besoin)

<b>Audit préliminaire</b> - Ce service vous aidera à évaluer le degré de conformité du système de production actuel vis-à-vis des exigences GlobalGap avant le premier audit.
<b>Inspection sur site ou hors-site</b> (CB peut décider de le proposer)

<b>En cas d'option 2 et d'option 1 MS avec QMS</b>	Nom de(s) auditeur(s) interne : Nom de(s) inspecteur(s) interne :
--	--

**Les points 1 à 6 doivent être remplis, et les points 10 et 11.**

## 1. Produits.

\*PO La propriété parallèle (anciennement PP/PO ensemble) est la situation dans laquelle les producteurs cultivent et/ou achètent (et manipulent) des produits non certifiés des mêmes produits qu'ils cultivent dans le cadre d'une production certifiée. Il s'agit également d'une OP si un PG manipule des quantités certifiées et non certifiées d'un même produit, même de la part de ses producteurs !

S'il n'existe pas de manipulation de produit, veuillez renseigner la déclaration du point 4.

Nom du produit Tel que défini dans la liste des produits GlobalGap	Période(s) de récolte habituelle	Superficie totale de tous les cycles de croissance en Hectares		PO* Propriété parallèle* (Oui/ Non)	Pays de destination	Compléments applicables
		Culture couverte	Plein Champ			

**Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire.**

## 2. Sites de production. (par ex. sites agricoles, champs, troupeau..)

Note: Pour les groupes de producteurs/multisites avec QMS veuillez compléter le fichier Excel ci-joint.

Note: Si la production parallèle est applicable, tous les sites de production candidats à la certification et tous les sites qui ne sont pas candidats à la certification doivent être listés ci-dessous, ou en cas de groupements de producteurs merci de joindre la liste complète des producteurs.

Nom de l'unité	Nom du contact	Pays	Adresse	Coordonnées Géographiques (Latitude Longitude)		Applicable pour la certification ? (Oui/non)	Ajouté/ Modifié/ Supprimé

Nom de l'unité	Plante(s)	Période de récolte	Surface couverte en ha	Nombre de cycles de croissance par an	Surface non-couverte en ha	Nombre de cycles de croissance par an	Récolte incluse ? (Oui/non)	PO (Oui/Non)	Module complémentaire

<b>Raison de l'exclusion de la récolte</b> (La liste du produit, l'explication et le contrat avec l'acheteur doivent être joints)	
--	--

## 3. Sites de manipulation des produits (Par ex. stockage, site de conditionnement)

S'il n'y a pas de manipulation dans le champ d'application, veuillez marquer l'exclusion et ajouter une justification au point 4.

Si la manutention entre dans le champ d'application, veuillez remplir le tableau ci-dessous:

Nom de l'unité	Pays	Adresse	Coordonnées Géographiques (Latitude Longitude)		Produit applicable	Saison de manutention (par culture)	PO Propriété parallèle (Oui/Non)	Certificat valide (système de sécurité alimentaire reconnu par la GFSI ou autre IFA)	Processus (-es) (p. ex : stockage, emballage) – liste par produit s'il vous plaît

## 4. Période non opérationnelle du PHU. (Site de Manipulation de produit)

<b>Intervalle</b>		Raison/ justification:	
-------------------	--	------------------------	--

**Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire.**

## 5. Déclaration sur la propriété des produits pour les producteurs de Fruits et Légumes:

Je déclare que: (Cocher une seule option avec un « x »)

<input type="checkbox"/>	Le(s) même(s) produit(s) est/sont aussi emballés pour <b>d'autres producteurs certifiés GLOBALGAP</b> dans mon site de manipulation des produits.
<input type="checkbox"/>	Le(s) même(s) produit(s) est/sont aussi emballés pour <b>d'autres producteurs non certifiés GLOBALGAP</b> dans mon site de manipulation des produits.
<input type="checkbox"/>	L'opération de manipulation des produits est <b>sous-traitée</b> à un (d') autre(s) producteur(s) <b>certifié GLOBALGAP</b> .
<input type="checkbox"/>	L'opération de manipulation des produits est <b>sous-traitée</b> à un (d') autre(s) producteur(s), société(s), <b>non certifié GLOBALGAP</b> . Si l'unité de manipulation/producteur a un certificat BRC ou IFS, préciser le numéro de certificat et la validité. Merci de compléter les points 3 et 6 <b>également</b> .
<input type="checkbox"/>	<b>L'exclusion de la récolte du produit et/ou de la manipulation</b> est applicable.
<b>Justification/motif d'exclusion:</b>	

## 6. Sous-traitants.

Une de vos activités de production/transformation/manipulation est-elle réalisée par des sous-traitants (par ex. traitement chimique)? Si oui, merci de l'indiquer ci-dessous.

<input type="checkbox"/>	Activités de production, de transformation et de manutention effectuées (au moins partiellement) par des sous-traitants (p. ex. traitement chimique).
<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas de sous-traitant.

Nom du sous-traitant	Pays	Adresse	Activité/ Processus	Certifié (GLOBALG. A.P., IFS, BRC, etc.) ou non (si oui, inclure GGN, numéro de certificat, validité) ?	ID de l'unité concernée

**Les détails spécifiques ci-dessous sont à remplir le cas échéant pour votre demande, sinon passez au point 10.**

## 7. Uniquement pour les cultures destinées à la transformation – CFP – 100% de traitement des plantes appliquées.

S'il s'agit d'un produit destiné en partie à la transformation et en partie à la consommation de produits frais, il doit être certifié selon l'IFA.

Nom de la culture selon la liste de produits GLOBALG.AP	Description/utilisation du processus (Par exemple, cuisson, pasteurisation, lavages tuant les agents pathogènes, irradiation)	Description finale du produit (ex. jus, pulpe, congelé, séché)	Risques et mesures d'atténuation (Contrat avec les transformateurs, HACCP, organigramme de traitement peut être joint.)	Industriel et pays de transformation

## 8. Uniquement pour le Module AH-DLL.

Ajoutez les organisations de producteurs avec lesquelles CUC est autorisé à partager des informations sur votre certification.

--

**Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire.**

## 9. Uniquement pour le module **SPRING** (Programme d'utilisation durable de l'eau d'irrigation)

Nom du produit Selon GLOBALG.AP Liste de produits	Surface Couverte (Ha)	Sources d'eau et infrastructures (puit/forage, rivière, canaux, etc.)	Quantité d'eau utilisée en m <sup>3</sup> /an

## 10. Période préférée pour l'audit

Veillez indiquer le temps de transfert estimé entre les unités, y compris le bureau administratif, s'il est appliqué.

<b>Décrivez l'emplacement et le temps de transfert des unités</b>	
<b>Période d'audit souhaitée</b>	
<b>Veillez indiquer vos 15 jours d'indisponibilité pendant votre période d'audit</b> (4 mois avant l'expiration de votre certificat et 4 mois après l'expiration de votre certificat si la prolongation a été faite)	

## 11. Déclaration sur la diffusion des informations dans la base de données GLOBALGAP:

J'accepte les conditions de diffusion des informations sur mes activités dans la base de données GLOBALGAP selon une des modalités suivantes : cocher le niveau choisi avec un « x ».  
Ces options sont basées sur les règles « GLOBALG.A.P General Regulation Data Access Rules »

<input type="checkbox"/>	Seulement les données obligatoires sont diffusées au public.
<input type="checkbox"/>	Toutes les données relatives aux coordonnées de l'entreprise sont publiques.

Je, soussigné, déclare avoir complété cette fiche d'identification de manière sincère :

<b>Nom de l'Entreprise :</b>
<b>Nom du Représentant legal :</b>
<b>Date :</b>
<b>Signature :</b>

**En se basant sur les informations ci-dessus, Control Union Certifications va rédiger une offre de contrat sans engagement. Veuillez retourner ce formulaire d'identification à [certificationfrance@controlunion.com](mailto:certificationfrance@controlunion.com) .**

**Control Union Certifications respecte votre vie privée et s'engage à protéger vos données personnelles. Consultez notre politique de confidentialité sur [https://petersoncontrolunion.com/storage/configurations/certificationspetersoncontrolunioncom/accnakijkennl/files/general\\_privacy\\_policy.pdf?\\_ga=2.165877758.1395489412.1553687991-839678835.1553687991](https://petersoncontrolunion.com/storage/configurations/certificationspetersoncontrolunioncom/accnakijkennl/files/general_privacy_policy.pdf?_ga=2.165877758.1395489412.1553687991-839678835.1553687991)**

According to GLOBALG.A.P. GR Rules for Plants 3.1.2 e, re-application shall be done before the next harvesting season otherwise CUC will ensure that a certificate can not be used for two consecutive harvesting seasons (eg. shortening the validity of the certificate).

**Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire.**

## ANNEXE module GRASP

Veillez compléter les données pour le **module Grasp** ci-dessous :

Note: dans le cas de l'option 2, pour les groupes de producteurs et les unités de manutention des produits, pour les membres, utiliser la liste des agriculteurs (annexe, fichier excel)

Haute saison(s), mois(s)			
Avez-vous eu des travailleurs au cours du dernier cycle/année de production :	<input type="checkbox"/> Avoir embauché des travailleurs (au cours de la dernière année) <input type="checkbox"/> N'importe quel travailleur embauché <input type="checkbox"/> Ferme familiale - Seuls les membres principaux de la famille travaillent à la ferme		
Avez-vous des travailleurs sous un syndicat ou une association de travailleurs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Mentionnez le(s) nom(s) de l'Union/de l'association :	
Certains travailleurs sont-ils couverts par la convention collective (CBA) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> No	Explication:	
Existe-t-il un système de paiement à la pièce ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Explication:	
Un logement est-il prévu pour les travailleurs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Merci de mentionner l'adresse(s) du ou des lieux :	
Langues parlées à la ferme			
Nationalité des travailleurs			
Nombre total d'employés (moyenne annuelle)			

Nombre total de travailleurs l'année dernière	National			Etranger		
	Permanent	Temporaire	Agence/Sous-traité	Permanent	Temporaire	Agence/Sous-traité
Nombre de travailleurs - hommes						
Nombre de travailleurs - femmes						
Les membres de la famille principale ont travaillé						
<b>Total</b>						
Total des travailleurs nationaux						
Total des travailleurs étrangers						

**Joignez des feuilles supplémentaires si nécessaire.**