



# **FORMULAIRE DE DEMANDE**

Réalisation d'un audit de vérification pour

**Plateforme SAI, Évaluation de  
la durabilité des  
exploitations agricoles (FSA)**

## FORMULAIRE DE DEMANDE – FSA

Veuillez remplir ce formulaire de demande et le retourner à votre bureau local de Control Union. Nous vous ferons parvenir une offre et discuterons de la meilleure façon d'aller de l'avant vers un audit de vérification.

### INSTRUCTIONS À L'INTENTION DU DEMANDEUR

- Ce formulaire de demande de FSA doit être rempli avant de recevoir une offre
- Veuillez remplir le formulaire et signer la déclaration du client

### RENSEIGNEMENTS SUR LE CLIENT

Nom de la partie  
contractante

:

Nom de la coordonnatrice  
du FMG

S'il est différent

**Coordinateur FMG :**  
*organisation représentant  
légalement le Farm  
Management Group*

Adresse

:

Code postal

:

Pays

:

N° de contact du bureau

:

N° de TVA, le cas échéant

### COORDONNÉES DE LA PERSONNE RESSOURCE PRINCIPALE (LA PERSONNE RESPONSABLE du programme FSA)

Nom du contact  
(Gestionnaire de la FMG)

:

Poste / Titre occupé au sein  
de l'entreprise

:

N° de ligne directe du  
bureau

:

N° de téléphone portable

:

Adresse e-mail

:

DÉTAILS DE L'APPLICATION	
Description	Sélectionner
<b>Ferme autonome</b>	Exploitation individuelle <input type="checkbox"/>
<b>Nom et adresse demandés sur la lettre d'attestation</b>	
<b>Cultures pour l'évaluation</b>	
<b>Groupe de gestion agricole (FMG)</b>	Un ensemble de fermes avec une cohérence logique. Les groupes de gestion agricole peuvent inclure des coopératives agricoles, un groupe d'agriculteurs qui approvisionnent une installation de transformation dans le cadre de contrats, un groupe d'agriculteurs participant à un projet de durabilité pour une entreprise spécifique, etc. <input type="checkbox"/>
<b>Nom et adresse du GMF demandés sur la lettre d'attestation</b>	
<b>Cultures pour l'évaluation</b>	
<b>Demande initiale</b> <input type="checkbox"/>	<b>Par la suite pour une nouvelle vérification</b> <input type="checkbox"/>
<b>Pour la suite, veuillez indiquer votre numéro LoA actuel :</b>	
<b>Numéro GAN/GFN/GGN ou GLN</b> ID dans la base de données où la lettre d'attestation peut être recherchée	Jamais reçu <input type="checkbox"/> Déjà reçu (insérez ici) : _____ <input type="checkbox"/>
<b>Demande de service supplémentaire</b>	<b>Double-cliquez sur la case pour sélectionner</b>
<b>Pré-évaluation</b> <i>(Cette visite vous donne l'occasion d'identifier les lacunes existantes avant la première inspection/audit)</i>	<input type="checkbox"/>
<b>Auto-évaluation par Control Union</b> Détails:	<input type="checkbox"/>
<b>Demande de formation de Control Union</b> Détails:	<input type="checkbox"/>

<b>Pour les groupes de gestion de batterie de serveurs uniquement</b> <b><i>Veillez remplir la liste des agriculteurs à l'annexe 1 et la soumettre dans un format modifiable (également)</i></b>
<b>Combien d'agriculteurs font partie du groupe de gestion agricole ?</b>
Quelle est la taille moyenne d'une exploitation ?
Quel est l'emplacement des fermes ?
<b><i>N'oubliez pas de remplir l'outil de sélection prioritaire à <a href="https://fsatool.sustainabilitymap.org/#!/pst">https://fsatool.sustainabilitymap.org/#!/pst</a> et de nous l'envoyer également !</i></b>

<b>INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES RELATIVES À LA PORTÉE DE L'AUDIT</b>
<b>Les détails de toutes les autres certifications détenues (par tous les agriculteurs ou seulement par certains d'entre eux), y compris les coordonnées des organismes de certification applicables</b>
<b>Application des revendications de niveau de performance FSA à la récolte précédente (demande antidatée)</b>
S'il y a lieu, expliquez les cultures, la saison de récolte en question.
<b>Vue d'ensemble des travailleurs (par exemple, nombre total de travailleurs, de travailleurs vivant sur place, de travailleurs intérimaires, etc.)</b>
<input type="checkbox"/> Travailleurs vivant sur le site <input type="checkbox"/> Travailleurs intérimaires <input type="checkbox"/> Travailleurs saisonniers indépendants  Nb de Travailleurs : Période (mois ou saison) où les travailleurs sont sur les lieux : Langues parlées par les travailleurs : Informations complémentaires :
<b>Veillez vous assurer de la disponibilité des travailleurs pour les entrevues lors de la vérification sur place.</b>
<b>Moment d'audit privilégié - obligatoire, car il déclenche la planification et l'échantillonnage</b>

### DÉCLARATION DU DEMANDEUR / CLIENT

Je soussigné(e), en tant que signataire autorisé de l'organisation, comprends que les informations fournies dans cette demande peuvent être partagées avec la Plateforme SAI. De plus, je déclare que les informations fournies dans cette demande sont complètes et exactes et je demande une offre pour éventuellement effectuer l'audit de vérification de la FSA.

Je soussigné(e), en tant que signataire autorisé de l'organisation, accepte d'accorder l'accès au nom et à l'adresse de l'entreprise/FMG au « public » dans la base de données où les lettres d'attestation peuvent être consultées.

Nom :

Position :

Signature :

Date :

## Annexe 1 Liste totale des exploitations agricoles pour GMF

Vous pouvez l'envoyer dans n'importe quel **format** modifiable

	Nom de l'agriculteur (numéro/code)	Taille totale de l'explo itation (ha)	Cultures cultivées pour l'évaluation	Adresse	Nombre d'ouvrie rs	Certifications détenues
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ou via excel joint