



CONTROLUNION

FORMULAIRE DE DEMANDE

Effectuer un audit de vérification pour

**Plate-forme SAI, Évaluation de
la durabilité agricole (FSA)**

FORMULAIRE DE DEMANDE – FSA

Veillez remplir ce formulaire de demande et le retourner à votre bureau local Control Union. Nous vous fournirons une offre et discuterons de la meilleure façon d’aller de l’avant vers une vérification.

INSTRUCTIONS AU DEMANDEUR

- Ce formulaire doit être complétere avant de recevoir une offre
- Remplissez le formulaire et signez la déclaration client

INFORMATIONS SUR LES CLIENTS

Nom de la partie
contractante

:

Adresse

:

Code postal

:

pays

:

Contact bureau no.

:

Fax de bureau No.

:

TVA Non, le cas échéant

RENSEIGNEMENTS SUR LES PERSONNES-RESSOURCE PRIMAIRES (LA PERSONNE RESPONSABLE du Programme FSA)

Nom du contact

:

Poste / Titre détenu avec la
Société

:

Office Direct Line No.

:

Mobile No.

:

Adresse e-mail

:

| DÉTAILS DE L'APPLICATION | | |
|--|--|---|
| description | | Double « clic » sur la boîte pour sélectionner |
| Exploitation autonome | exploitation individuelle | |
| Nom et adresse demandés sur l'attestation | | |
| Cultures à évaluer | | |
| Groupe de gestion agricole (FMG) | Un groupe d'exploitations avec une cohérence logique. Les groupes de gestion agricole peuvent comprendre des coopératives agricoles, un groupe d'agriculteurs fournissant une installation de transformation en vertu de contrats, un groupe d'agriculteurs participant à un projet de durabilité pour une entreprise spécifique, etc. | |
| Nom et adresse FMG demandés sur l'attestation (LoA) | | |
| Cultures à évaluer | | |
| Demande initiale | | Suite à la re-vérification |
| Pour le suivi, veuillez indiquer votre numéro LoA actuel : | | |
| GGN (GGN) ID dans la base de données où la lettre d'attestations peut être recherchée | Jamais reçu Déjà reçu (insérer ici): _____ | |
| Formulaires spéciaux | | Double « clic » sur la boîte pour sélectionner |
| Module d'équivalence le demandeur ou certaines exploitations sont inscrits « Field to program market » | | |
| GlobalG.A.P. FSA add-on le demandeur (société ou groupe avec les mêmes membres) est titulaire d'un certificat GLOBALG.A.P. IFA valide | | |
| Demande de service supplémentaire | | Double « clic » sur la boîte pour sélectionner |
| Pré-évaluation <i>(Cette visite vous donne l'occasion d'identifier les lacunes existantes avant la première inspection/vérification)</i> | | |
| Auto-évaluation par Control Union Détails: | | |
| Demande de formation du Syndicat de contrôle Détails: | | |

| |
|---|
| Pour les groupes de gestion agricole seulement |
| <i>Veillez remplir la liste des agriculteurs à l'annexe 1 et la soumettre en format modifiable (aussi)</i> |
| Combien d'agriculteurs font partie du groupe de gestion agricole? |
| |
| Quelle est la taille moyenne de la ferme? |
| |
| Quel est l'emplacement des fermes? |
| |

| |
|--|
| INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES PERTINENTES À LA PORTÉE DE LA VÉRIFICATION |
| Les détails de toutes les autres certifications détenues (par tous les agriculteurs ou seulement certains d'entre eux) comprenant les coordonnées des organismes de certification applicables |
| |
| Aperçu des travailleurs (par exemple nombre total de travailleurs, de réveils vivant sur place, de travailleurs d'agences, etc.) |
| Travailleurs vivant sur place |
| |
| Travailleurs de l'Agence |
| |
| Travailleurs saisonniers indépendants |
| |
| Nombre d'employés: |
| Période (mois ou saison) pendant que les travailleurs sont sur les lieux : |
| Informations complémentaires: |
| |
| Merci de bien vouloir assurer la disponibilité des travailleurs pour l'entrevue pendant la vérification sur place |
| Stade de préparation/mise en œuvre de la FSA (par exemple, les personnes responsables, les formateurs, les auto-évaluations sont-elles effectuées?) |
| |
| Période souhaitée |
| |

| |
|--|
| DÉCLARATION DU DEMANDEUR /CLIENT |
| Moi, le soussigné, étant signataire autorisé de l'organisation, je comprends que les informations fournies dans cette application puissent être partagées avec SAI Platform. De plus, je déclare que les renseignements donnés dans la présente demande sont complets et exacts et je demande une offre pour effectuer éventuellement la vérification de la FSA. |
| Moi, le soussigné, étant signataire autorisé de l'organisation, j'accepte d'accorder l'accès au nom et à l'adresse de l'entreprise/FMG au « Public » dans la base de données où la lettre d'attestation peut être consultée. |

| | | |
|-----------|---|--|
| nom | : | |
| position | : | |
| signature | : | |
| date | : | |

| |
|---------|
| Envoyer |
|---------|

Annexe 1 Liste agricole

Vous pouvez l'envoyer dans n'importe quel format modifiable (par exemple vi le format excel communiqué)

| | Nom de l'agriculteur (numéro/code) | Taille totale de la ferme (ha) | Cultures | adresse | Nombre de travailleurs | Certifications détenues | Résultat d'auto-évaluation (si déjà fait) |
|-----|---|---------------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| 300 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |