

### 1. Identification du demandeur

Raison sociale : \_\_\_\_\_

Adresse complète(1) : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Responsable de l'entité juridique (Nom, fonction et contact) : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_ N° Registre de commerce : \_\_\_\_\_

Champ d'application : \_\_\_\_\_ Produit à certifier : \_\_\_\_\_ Récolte incluse ? Oui  Non

Personne à contacter (Nom et contact) : \_\_\_\_\_

Nom de l'auditeur interne : \_\_\_\_\_ Nom du responsable qualité : \_\_\_\_\_

Nom du consultant : \_\_\_\_\_ Pays de destination du produit à certifier : \_\_\_\_\_

Rendement estimé par hectare : \_\_\_\_\_ Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Nombre de site de production (pour option 1) : \_\_\_\_\_

Période de récolte : \_\_\_\_\_ Période souhaitée pour la certification (2) : \_\_\_\_\_

Production totale de l'année dernière : \_\_\_\_\_ Pour cette même production, quelle est

La Quantité vendue : comme certifiée GLOBALGAP \_\_\_\_\_ Sous GRASP : \_\_\_\_\_

Il y a-t-il des cultures associées ou environnantes ? \_\_\_\_\_ Si oui, lesquelles \_\_\_\_\_

Statut du terrain cultivé : location  propriété

Vos produits ont-ils déjà été certifiés ? \_\_\_\_\_ Si oui, selon quel référentiel, par quel organisme certificateur et quelle

est la durée de validité du certificat ? \_\_\_\_\_

Précédent numéro GGN & GLN (si disponible) : \_\_\_\_\_

Processus/activités sous-traités : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà collaboré avec BNA ? \_\_\_\_\_ Si oui, date et nature de la dernière prestation : \_\_\_\_\_

(1) Boîte postale, code postal, ville, pays

(2) La première certification doit se faire obligatoirement pendant la période de récolte et d'activités de la station de conditionnement

## 2. Choix de l'option

Option 1

Option 2

Cocher la mention utile

## 3. Manipulation

Manipulation des produits par le producteur :

Oui

Non

Si oui où ? sous ma propriété :

Oui

Non

Manipulation des produits pour d'autres entreprises ? :

Oui

Non

## 4. Production et propriété parallèles

a) J'enregistre une production parallèle, c'est-à-dire la production du même produit avec une partie certifiée et une partie non certifiée

Oui

Non

b) J'enregistre une propriété parallèle, c'est-à-dire qu'il peut y avoir des produits certifiés et des produits non certifiés achetés avec d'autres producteurs

Oui

Non

## 5. Sous-traitance

Nom de l'entreprise :

Adresse (Boîte postale, ville, pays) :

Contact (Téléphone, fax, email) :

Activités : Protection des cultures

Usage d'engrais

Stockage

Récolte

Conditionnement

Transport

## 6. Unité de manutention des produits

Nombre de sites de manutention des produits :

Nom de / des entreprises :

Adresse complète (Boîte postale, ville, pays) :

Contact (Téléphone, fax, email) :

Précédent numéro GGN & GLN si disponible :

Coordonnées GPS si disponible :

## QUESTIONS LIEES AU MODULE GRASP

Nom de la personne Chargée de la Mise en œuvre de GRASP : \_\_\_\_\_

Nom du représentant des Salariés : \_\_\_\_\_

Nombre d'employés : \_\_\_\_\_

Période souhaitée pour l'Evaluation : \_\_\_\_\_

Vos produits sont-ils certifiés GLOBALGAP (3) ?

1) Oui  Validité du certificat : \_\_\_\_\_ Organisme Certificateur : \_\_\_\_\_

2) Non  Date de l'Audit GLOBALGAP : \_\_\_\_\_ Organisme Certificateur : \_\_\_\_\_

Processus/activités sous-traités et nom du sous-traitant : \_\_\_\_\_

(3) l'attestation GRASP n'est valable que durant la validité d'un certificat GLOBALGAP

## 7. Déclaration

Je soussigné, déclare faire la demande de certification auprès de BNA, localisé Cocody les II Plateaux, Rue J61, immeuble AIAFD, 06 BP 2707 Abidjan 06, et accepte de communiquer les changements sur mon exploitation, tels que les changements de produits et l'admission/l'exclusion de membres au sein d'un groupe de producteurs (MG 3<sup>e</sup> partie ,4.2.1),

M'engage à respecter en tout temps les exigences de certification et les conditions générales des contrats de sous-licence et de certification de GLOBALG.A.P., ainsi qu'à m'acquitter des frais fixés par GLOBALG.A.P. et BNA (MG 3<sup>e</sup> partie, 4.2),

Convies que les informations concernant l'exploitation et notre site aussi bien que l'information sur le statut de la certification des produits seront publiés sur le site internet de GLOBALG.A.P. accessible au public. (MG 3<sup>e</sup> partie .4.2.2).

Fait à \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

Date : \_\_\_\_\_

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT PRODUCTEUR GLOBALG.A.P. OPTION 1/ OPTION 2

N°	NOM DU PRODUCTEUR	N° GGN	LOCALITE	PRODUIT(S)	SUPERFICIE (HA)	NOMBRE D'EMPLOYES	MANIPULATION/ PRODUCTION	MAINTIEN/ AJOUTE/ RETIRE
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
Total								

(Pour les groupements de producteurs, ajouter des lignes supplémentaires si nécessaires)

N° de dossier :

(à remplir par BNA)