

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

PRESENTATION GENERALE

Producteur	NOM		PRENOM	
Nom et statut juridique de l'exploitation				
Adresse physique de l'exploitation :			Commune	
Boite postale :	Code postal :		Commune :	
Coordonnées du gérant de l'exploitation	Tél. :		Mob :	
	Email :			
N° de Carte Agricole		N° RIDET		
Autres activités agricoles (préciser les ateliers autres que production animale)	Production végétale			
	Apiculture			
	Autre			
Surface totale de l'exploitation (Ha)				
Statut de la parcelle et surface correspondante (Ha)	Propriété		Ha	
	Location		Ha	
	Terre coutumière		Ha	
	Terrain domanial (appartenant à la N-C)		Ha	
Lister toutes les productions ou produits pour lesquels la certification est demandée :				
Avez-vous l'intention de certifier d'autres ateliers ? (OUI / NON)				
Tenez-vous un cahier d'élevage ? (OUI / NON)		Si OUI, depuis quand ?		
Avez-vous la Norme Océanienne d'Agriculture Biologique ? (OUI / NON)				
Quelle est votre motivation pour la démarche en agriculture biologique ?				
Historique ou faits marquants en rapport avec la certification sollicitée <i>(date d'installation de l'activité, début de conversion, labellisation, évolutions techniques, écologique...)</i>				
Projets futurs				

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

JUSTICE SOCIALE

Avez-vous votre Certiphyto ?

Si OUI, quel niveau ? (NC1, NC3)

Combien avez-vous de salariés ?

Sont-ils déclarés à la CAFAT ?

S'ils appliquent des intrants, ont-ils suivi la formation Certiphyto ?

Ont-ils accès à :

De l'eau potable

Un lieu de repos

Des formations

Autres (préciser) :

ENVIRONNEMENT

=> FAIRE UN PLAN DU PARCELLAIRE ET DE SON ENVIRONNEMENT (Pâturages + Bâtiments d'élevage)

Quelles sont les zones naturelles favorisant la biodiversité sur l'exploitation (forêts, plan d'eau...) ?

Avez-vous pratiqué la déforestation de forêts primaires sur votre exploitation ? (OUI / NON)

Avez-vous compensé ces pertes ? (OUI / NON)

Quelles les méthodes utilisez-vous pour maintenir ou accroître la biodiversité ? Exemples : protection de la végétation naturelle - protection des creeks / zones humide - utilisation de pâturages naturels - plantations de couloirs sauvages - autres (à préciser)

Quelles sont les autres activités agricoles aux alentours de votre exploitation ?

Avez-vous des sources potentielles de pollution sur/à proximité de votre exploitation ? (OUI/NON)

Si OUI, lesquelles ?

Avez-vous recours aux zones-tampon ? (OUI / NON)

Avez-vous prévenu vos voisins de votre démarche de certification en agriculture biologique ? (OUI/NON)

Avez-vous un suivi de votre consommation de carburants ? (OUI/NON)

Avez-vous un suivi de votre consommation d'électricité ? (OUI/NON)

Utilisez-vous des énergies renouvelables ? (OUI/NON)

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

PÂTURAGES

Quelle est la surface en pâturage ?		
Quelle est la durée de présence des animaux ?		
Quel est le nombre de têtes par hectare ? par m ² ? (choisir l'unité la plus pertinente)		
Avez-vous des problèmes de surpâturage ? (OUI / NON)		
Si OUI, comment les limitez-vous ?		
Quelles sont les variétés fourragères utilisées pour les pâturages ?		
Les semences utilisées sont-elles BIOLOGIQUES ? (OUI / NON)		
Les semences non BIO sont-elles lavées ? (OUI / NON)		
Si OUI, comment ?		

SOLS ET FERTILITE

Quels sont les différents types de sol sur votre exploitation ?			
Suivez-vous la vie de vos sols ? (OUI/NON)			
Si OUI, par quels moyens ? (OUI/NON)			
Analyses microbiologiques		A quelle fréquence ?	
Observation de la vie des sols		A quelle occasion ?	
Autres (préciser) :			
Cocher les pratiques mises en œuvre pour maintenir ou accroître la fertilité des sols ?			
Rotation	Sous-solage	Fumier hors ferme	Préparations biodynamiques
Jachère	Amendements	Compost	Enfouissement d'engrais vert
Engrais de couverture	Incorporation de résidus de cultures	Fumier de l'exploitation	Cultures de couverture
Engrais	Autres (préciser) :		
Y a-t-il des problèmes d'érosion, d'inondation ou de salinisation des terres sur votre exploitation ? (OUI / NON)			
Si OUI, que faites-vous pour les limiter ?			
Faîtes-vous du compost ? (OUI / NON)			
Si OUI, temps de compostage (mois) :			
Composition du compost :			
Contrôlez-vous la température ? (OUI / NON)			
Si OUI, comment ?			

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

GESTION DE L'EAU

Quelles sont les ressources en eau de l'exploitation ?

Puits sur site / forage	Rivière / creek	Retenue collinaire
Source	Adduction en Eau Potable	Cuve de récupération d'eau de pluie
Autres (préciser) :		
Pour quels usages ?		
Irrigation	Elevage	Pulvérisation foliaire
Lavage des productions	Serre	
Autres (préciser) :		

Quel système d'irrigation utilisez-vous ?

En cas d'irrigation avec l'eau de l'adduction, savez-vous quel produit est utilisé pour le traitement de l'eau ? (OUI/NON)

Si OUI, lequel ?

Avez-vous envisagé la mise en place d'une filtration ? (OUI/NON)

Y a-t-il des sources de pollution de l'eau dans votre zone ? (OUI/NON)

Si OUI, lesquelles ?

Y a-t-il un risque de contamination de la ressource en eau (nappes, rivières...) par votre activité agricole ? (OUI/NON)

Si OUI, lequel ?

L'exploitation est-elle située dans une zone soumise à la sécheresse ? (OUI/NON)

Quel suivi de votre consommation en eau est effectué ?

Exemples : relevé des temps d'utilisation, relevé du compteur, conservation des factures...

En cas de captage ou forage, êtes-vous à jour de vos autorisations administratives ? (OUI/NON)

INTRANTS UTILISES

Quels sont les derniers intrants chimiques utilisés ?

Indiquer la date de la dernière utilisation de ces intrants

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

DESCRIPTIF DU CHEPTEL

Race	Nombre d'animaux / tranche d'âge	Origine (Bio, Conventionnel, Repro. Interne)	Âge d'introduction	Date d'achat extérieur	Durée d'élevage

Si reproduction interne, préciser les conditions.
(Saillie naturelle, montée continue ou présence partielle du mâle reproducteur dans les parcelles/runs, insémination artificielle...)

ALIMENTATION DES ANIMAUX

Type d'animaux (regrouper par lot homogène : même espèce et même mode d'élevage...)	Descriptif de la ration alimentaire			
	Aliments	Certifiés Bios (OUI/NON)	% de la ration	Issue de l'Exploitation (OUI/NON)

Vérifier que les produits suivants ne sont pas utilisés dans l'alimentation : 1/ sous-produits d'animaux d'élevage 2/ excréments, fientes, fumiers 3/ aliments ayant subi une extraction par solvant ou un traitement chimique 4/ acides animés de synthèse, isolants de protéines 5/ urée ou autres composés azotés synthétiques 6/ anabolisants, activateurs de croissance 7/ stimulateurs d'appétits synthétiques 8/ conservateurs 9/ colorants artificiels

Les aliments sont-ils garantis sans Organisme Génétiquement Modifié (OGM) ? (OUI / NON)

Quels sont les oligo-éléments et vitamines utilisés ?

Les animaux mangent-ils leur litière ? (OUI / NON)

Si OUI est-elle certifiée (OUI / NON) ?

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

BÂTIMENTS D'ELEVAGE - AIRES D'EXERCICE

=> FAIRE UN PLAN DES BÂTIMENTS ET DES AIRES D'EXERCICES

Type d'animaux (regrouper par lot homogène : même espèce et même mode d'élevage...)	Bâtiments			Aires d'exercice	
	Surface disponible (m ²)	Densité (nbre/m ²)	Composition (description)	Surface disponible (m ²)	Densité (nbre/m ²)

Il y a ... poulaillers ; ... parcours/parcelles/runs ; ... stock yard ; ...installation pour application de tiquicide.

Compléter les quantités (nombre de poulaillers, de parcelles...) et supprimer les mentions inutiles.

--	--	--	--	--	--

Les animaux ont-ils un accès extérieur permanent ? (OUI / NON)

Si **NON**, expliquer le dispositif.

Si **OUI**, expliquer la gestion des parcelles, les rotations.

Comment les animaux sont-ils protégés de la chaleur et des intempéries ?

Référence du PDG : NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date

SANTE - MESURES DE PREVENTION

Quelles sont les méthodes de prévention des maladies et des parasites ?

Procédez-vous à l'enregistrement des maladies et des traitements administrés ? (OUI / NON)

Conservez-vous les ordonnances vétérinaires ? (OUI / NON)

SUIVI VETERINAIRE

*Préciser ici toutes les mutilations effectuées
(par un vétérinaire professionnel ou par l'éleveur : écornage, marquage, castration...)*

Animaux concernés (Nom, N° d'identification, caractéristiques du groupe)	Date / tranche d'âge	Médicament / traitement / substance active	Intervention chirurgicale	Observations

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

TRANSPORT - ABATTAGE

Les animaux sont-ils abattus sur l'exploitation ? (OUI / NON)

Si OUI, êtes-vous en règle avec la réglementation sanitaire (déclaration, agrément SIVAP) ?
Fournir Attestation du SIVAP

Décrire toutes les opérations de transport et d'abattage.

Etapas	Intervenant (Nom)	Lieu d'intervention	Moyens utilisés	Nbre d'animaux concernés

EMBALLAGE

Quels sont les contenants utilisés pour la récolte et/ou le stockage des produits de l'élevage ?

Décrire les risques de contaminations potentielles ou les problèmes de mélange avec des produits non BIO :

La zone de lavage est-elle utilisée par des produits non BIO ? (OUI / NON)

Quel est l'emballage final de vos produits de l'élevage ?

Quelle est l'origine des emballages ? (neufs ou recyclés) Préciser les procédures de nettoyage ou de vérification de non-contamination si recyclés.

Où vendez-vous vos produits ?

COMMERCIALISATION

Comment sont transportés vos produits de l'élevage jusqu'à leur vente ?

Y a-t-il un risque de mélange au cours de l'opération de transport ? (OUI / NON)

Si OUI, lesquels ?

Comment assurez-vous l'intégrité des produits durant le transport ?

Les produits de l'élevage sont-ils stockés chez vous ? (OUI / NON)

Comment protégez-vous l'endroit de toute contamination animale, chimique ?

Référence du PDG : *NOM producteur/exploitation_Commune_Atelier/Parcelle_Date*

LISTE DES INTRANTS UTILISES

Lister tous les intrants utilisés ou que vous prévoyez d'utiliser pour l'année en cours sur les parcelles pour lesquelles vous demandez la labellisation ou la mise en conversion. *Tous les intrants de l'année en cours et des trois années précédentes doivent être listés sur l'historique parcellaire.*

Produit	Substance active	Marque ou Origine	Autorisé (A) / Interdit (I)	Nbre d'applications / an	Motifs d'utilisation

LISTE DES SEMENCES ET PLANTS UTILISES

En cas de pâturage amélioré

Variété	Marque	Certifié AB (OUI / NON)	Traité (OUI / NON)	Nom du traitement + substance active	Lavé (OUI / NON)

