|  |
| --- |
| **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 : |  | Autre contact : |  |
| 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** *(date d’installation de l’activité, début de conversion, labellisation, évolutions techniques, écologique…)* |  |
| **Projets futurs** |  |

|  |
| --- |
| **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)** |  |

|  |
| --- |
| **PÂTURAGES** |
| **Quelle est la surface en pâturage ?** |  |
| **Quelle est la durée de présence des animaux ?**  |  |
| **Quel est le nombre de têtes par hectare ? par m² ?** (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 ? |  |

|  |
| --- |
| **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 |  |

|  |
| --- |
| **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 | **I**ssue de l'**E**xploitation **(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) ? |  |

|  |
| --- |
| **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 (m²) | Densité (nbre/m²) | Composition (description) | Surface disponible (m²) | Densité (nbre/m²) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **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 ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TRANSPORT - ABATTAGE** |
| **Les animaux sont-ils abattus sur l'exploitation ? (OUI / NON)** |  |
| Si OUI, êtes-vous en règle avec la règlementation sanitaire (déclaration, agrément SIVAP) ?*Fournir Attestation du SIVAP* |  |
| **Décrire toutes les opérations de transport et d'abattage.** |
| **Etapes** | **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 ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **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)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DÉCLARATION DE PRODUCTIONS** |
| **Produit** | **Poids / Quantité** | **Production de l’année précédente** | **Prévisionnel de production de l’année en cours** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |