

Référence du PGB : NOM producteur/Atelier/Date

### PRESENTATION GENERALE

<b>Producteur</b>	<b>NOM</b>		<b>PRENOM</b>	
<b>Nom et statut juridique de l'exploitation</b>				
Adresse physique de l'exploitation :			Commune	
Boite postale :	Code postal :		Commune :	
<b>Coordonnées du gérant de l'exploitation</b>	Tél. :		Mob :	
	Email :			
<b>N° de Carte Agricole</b> Et cocher : <input type="checkbox"/> ATF <input type="checkbox"/> AP1 <input type="checkbox"/> AP2		<b>N° RIDET</b>		
<b>Autres activités agricoles</b> (préciser les ateliers autres que production animale)	Production végétale			
	Apiculture			
	Autre			
<b>Surface totale de l'exploitation (Ha)</b>				
<b>Statut de la parcelle et surface correspondante (Ha)</b>	Propriété			Ha
	Location			Ha
	Terre coutumière			Ha
	Terrain domanial (appartenant à la N-C)			Ha
<b>Lister toutes les productions ou produits pour lesquels la labellisation est demandée :</b>				
<b>Avez-vous l'intention de labelliser d'autres ateliers ? (OUI / NON)</b>				
<b>Tenez-vous un cahier d'élevage ? (OUI / NON)</b>		<b>Si OUI, depuis quand ?</b>		
<b>Avez-vous la Norme Océanienne d'Agriculture Biologique ? (OUI / NON)</b>				
<b>Quelle est votre motivation pour la démarche en agriculture biologique ?</b>				
<b>Historique ou faits marquants en rapport avec la certification sollicitée</b> (date d'installation de l'activité, début de conversion, labellisation, évolutions techniques, écologique...)				
<b>Projets futurs</b>				

Référence du PGB : *NOM producteur/Atelier/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

**=> INSERER 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 PGB : *NOM producteur/Atelier/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<sup>2</sup> ? (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 ?

Faites-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 PGB : NOM producteur/Atelier/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	
<b>Autres (préciser) :</b>					
<b>Pour quels usages ?</b>					
Irrigation		Elevage		Pulvérisation foliaire	
Lavage des productions		Serre			
<b>Autres (préciser) :</b>					

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 PGB : *NOM producteur/Atelier/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 aminés 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

**Calcul de la ration non bio tolérée (10% de matière sèche par an) :**

*On considère qu'une vache de 650 kgs (1UGB) consomme en moyenne 5.000 kg de matière sèche par an (source : Charte bovine) soit :*

- 25 balles rondes de foin/an = une balle carrée (13kg) par jour

*NOAB 5.6.1: 10% de la MS consommée annuellement représente donc 500 kgs/UGB, qui doit couvrir les apports en fourrages non-bio et les aliments concentrés.*

Outil de calcul UGB / Poids de matière sèche autorisée disponible auprès de l'équipe Bio Caledonia

Référence du PGB : NOM producteur/Atelier/Date	
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) ?	

<b>BÂTIMENTS D'ELEVAGE - AIRES D'EXERCICE</b>					
<b>=&gt; INSERER UN PLAN DES BÂTIMENTS ET DES AIRES D'EXERCICES</b>					
Type d'animaux (regrouper par lot homogène : même espèce et même mode d'élevage...)	Bâtiments			Aires d'exercice	
	Surface disponible (m <sup>2</sup> )	Densité (nbre/m <sup>2</sup> )	Composition (description)	Surface disponible (m <sup>2</sup> )	Densité (nbre/m <sup>2</sup> )
<i>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.</i>					
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 PGB : *NOM producteur/Atelier/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.

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.*

### TRANSPORT - 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)

Si oui, comment protégez-vous l'endroit de toute contamination animale, chimique ?

Référence du PGB : *NOM producteur/Atelier/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)



Référence du PGB : *NOM producteur/Atelier/Date*

## COMMERCIALISATION

Où vendez-vous vos produits ?

Grandes et Moyennes Surfaces (GMS)	Vente directe	
Magasins bio et non bio	Autoconsommation / coutume	
Marché local et fête	Préciser les noms des points de vente (si possible) :	

Les points de vente assurent-ils la distinction entre les produits bio/ non bio ? (OUI / NON)

Avez-vous besoin d'un accompagnement matériel pour mettre en avant votre marchandise labellisée ? (OUI / NON)

Avez-vous besoin d'être accompagné par l'équipe Bio Calédonia dans la recherche de débouchés commerciaux ? (OUI / NON)

Autorisez-vous le partage de vos coordonnées (mail/ tel) à de potentiels acheteurs/ distributeurs ? (OUI / NON)