



## FORMULAIRE D'ADHESION PRODUCTEUR/PRODUCTRICE (SPG)

ANNEE 2026

Nom : .....

Prénom : .....

Eventuelle société : .....

Adresse de correspondance ou BP : .....

Téléphone : ..... Email: .....

Groupe Local de rattachement :

**Je souhaite adhérer/renouveler ma cotisation annuelle (entourer la mention) à BIO CALEDONIA:**

- Producteur/rice sans carte agricole ou carte ATF (registre CAPNC), collège 1 : 2000 F OU  
 Producteur/rice avec carte agricole statut AP (registre agricole CAPNC), collège 1 : 5 000 F

**Paiement par :**

- chèque à l'ordre de « Association Bio Calédonia », N° : .....  
 espèces  
 virement<sup>1</sup> en date du ..... (une facture vous sera envoyée par mail une fois le virement parvenu)

- ✓ J'ai pris connaissance des Statuts de l'association ainsi que de sa Charte des Valeurs que j'approuve ;  
✓ J'ai pris connaissance de la déclaration d'engagement ci-dessous que je m'engage à tenir ;  
✓ J'ai pris connaissance et j'accepte la politique de gestion et protection des données personnelles de Bio Calédonia (partage de mes coordonnées à mon GL notamment pour une meilleure organisation) ;
- J'accepte d'être pris en photo dans le cadre des activités de Bio Calédonia et que mon image puisse être utilisée à des fins d'illustration de ces activités (utilisation dans d'éventuels mails, supports de présentation, rapports d'activités, sur les réseaux sociaux, etc.). (OPTIONNEL)

Le ..... / ..... / ..... à .....

Signature de l'adhérent :

**Déclaration d'engagement:** « Je m'engage à :

- *Appliquer la Norme Océanienne d'Agriculture Biologique comme référentiel de mon système de production.*
- *Commercialiser sous l'appellation Bio Pasifika toutes les productions labellisées par Bio Calédonia avec un étiquetage officiel. Ne vendre sous appellation « Bio Pasifika » que les productions garanties par l'association. Le terme 'bio' ne doit pas être utilisé avant labellisation.*
- *Accepter les inspections mandatées par l'association pour mon exploitation. Lui transmettre tout résultat d'analyse effectuée sur mes produits ou mes parcelles et toute information suite à la constatation de non-conformité(s), ou autres données concernant les productions labellisées (types, volumes, etc.)*
- *Participer activement aux inspections et réunions de mon groupe local dans le cadre du processus de labellisation. Contribuer à l'amélioration de l'agriculture biologique en Nouvelle-Calédonie en participant aux autres activités de l'association.*
- *Respecter la confidentialité vis-à-vis des données et informations portées à ma connaissance durant les audits et commissions ».*

<sup>1</sup> RIB BIO CALEDONIA : 18319 06711 41289727012 69