

Référence du PGB : NOM producteur/Atelier/Date
PRÉSENTATION GÉNÉRALE

Producteur	NOM				PRENOM		
Nom et statut juridique de l'exploitation							
Groupe local affilié							
Adresse physique de l'exploitation :							
Adresse de correspondance du gérant (ou BP) :							
Coordinnées du gérant de l'exploitation	Tél. :		Mobile :		Autre contact :		
	Email :						
N° RAP¹ sur la Carte Agricole Et cocher : <input type="checkbox"/> ATF <input type="checkbox"/> AP1 <input type="checkbox"/> AP2				N° RIDET			
Autres activités agricoles (préciser les ateliers autres que production animale)	<input type="checkbox"/> Production végétale <input type="checkbox"/> Apiculture <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :						
Statut et surface de l'exploitation	<input type="checkbox"/>	Propriété			Ha		
	<input type="checkbox"/>	Location			Ha		
	<input type="checkbox"/>	Terre coutumière			Ha		
	<input type="checkbox"/>	Terrain domanial (appartenant à la N-C)			Ha		
Surface de pâturage (Ha)							
Lister les productions pour lesquelles la labellisation est demandée :							
Avez-vous l'intention de labelliser d'autres ateliers ? (OUI / NON)							
Tenez-vous un cahier d'élevage / outil de traçabilité ? (OUI/NON)		Si oui, depuis quand :					
Historique ou faits marquants en rapport avec la labellisation sollicitée (date d'installation de l'activité, début de conversion, labellisation, évolutions techniques, écologiques...)							
Avez-vous la Norme Océanienne d'Agriculture Biologique ? (OUI / NON)							
Quelle est votre motivation pour la démarche en agriculture biologique ?							
Projets futurs							

¹ RAP : Registre de l'agriculture et de la pêche. Retrouvez ce numéro sur le courrier envoyé par la CAP-NC
BIO_LAB_FOR_PGB_PA_28.01.2026

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

COMMERCIALISATION

Quel est votre projet commercial dans le cadre de l'obtention du label ?
Quelles sont vos cibles de distribution (points de vente) ?
Si vous le souhaitez, précisez les noms de vos points de vente afin que nous puissions les intégrer dans une liste à destination des consommateurs :
Passez-vous par un intermédiaire (colporteur, coopérative, grossiste) ?
Si oui, quels sont ces intermédiaires ?
Les points de vente assurent-ils la distinction entre les produits bio/ non bio ?
Avez-vous besoin d'un accompagnement matériel pour mettre en avant votre marchandise labellisée ?
Avez-vous besoin d'être accompagné par l'équipe Bio Calédonia dans la recherche de débouchés commerciaux ?
Autorisez-vous le partage de vos coordonnées (mail/ tel) à de potentiels acheteurs/ distributeurs ?

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 :	
<input type="checkbox"/> De l'eau potable <input type="checkbox"/> Un lieu de repos	<input type="checkbox"/> Des formations <input type="checkbox"/> 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...)	
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 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, quel est votre processus de lavage ?	

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)	
<input type="checkbox"/> Analyses microbiologiques <input type="checkbox"/> Observation de la vie des sols	<input type="checkbox"/> Comparaison des rendements des cultures <input type="checkbox"/> Autres (préciser) :
Cocher les pratiques mises en œuvre pour maintenir ou accroître la fertilité des sols ?	
<input type="checkbox"/> Rotation <input type="checkbox"/> Sous-solage <input type="checkbox"/> Fumier hors ferme <input type="checkbox"/> Préparations biodynamiques <input type="checkbox"/> Jachère <input type="checkbox"/> Amendements <input type="checkbox"/> Compost	<input type="checkbox"/> Enfouissement d'engrais vert <input type="checkbox"/> Engrais <input type="checkbox"/> Incorporation de résidus de cultures <input type="checkbox"/> Fumier de l'exploitation <input type="checkbox"/> Culture de couverture <input type="checkbox"/> Autres (préciser / composition des assiettes si production de vanille) :
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) :	
Si oui, composition du compost :	
Contrôlez-vous la température ?	
Comment contrôlez-vous la température ?	

Référence du PGB : NOM producteur/Atelier/Date

GESTION DE L'EAU

Quelles sont les ressources en eau de l'exploitation ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Puits sur site / forage | <input type="checkbox"/> Adduction en Eau Potable |
| <input type="checkbox"/> Rivière / creek | <input type="checkbox"/> Cuve de récupération d'eau de pluie |
| <input type="checkbox"/> Retenue collinaire | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Source | |

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)

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, monte continue ou présence partielle du mâle reproducteur dans les parcelles/runs, insémination artificielle...)

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

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 PGB : NOM producteur/Atelier/Date

BÂTIMENTS D'ELEVAGE - AIRES D'EXERCICE
=> INSERER 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)
Préciser le nombre de poulaillers, parcours, parcelles, runs, stock yards et/ou autre installation pour application de tiquicide :					
Les animaux ont-ils un accès extérieur permanent ? (OUI / NON)					
Si oui, expliquer la gestion des parcelles, les rotations. Si non, expliquer le dispositif mis en place :					
Comment les animaux sont-ils protégés de la chaleur et des intempéries ?					

Référence du PGB : *NOM producteur/Atelier/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 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) ? <i>Fournir Attestation du SIVAP</i>				
Décrire toutes les opérations de transport et d'abattage.				
Etapes	Intervenant (Nom)	Lieu d'intervention	Moyens utilisés	Nbre d'animaux concernés

COLLECTE – CONDITIONNEMENT - EMBALLAGE

Quels sont les contenants utilisés pour la récolte et/ou le stockage des produits de l'élevage ?				
Y a-t-il des risques de contaminations potentielles ou de mélange avec des produits non bio durant la récolte / le stockage ?				
Si oui, quels sont les risques de contamination potentielles durant la récolte/ stockage ?				
Où sont stockés les produits après récolte ?				
Comment protégez-vous l'endroit de toute contamination animale ou chimique ?				
La zone de lavage est-elle utilisée par des produits non-bio ?				
Quel est l'emballage final de vos produits de l'élevage ?				
Quelle est l'origine des emballages ? (Neufs ou recyclés) <i>Préciser les procédures de nettoyage ou de vérification de non-contamination si recyclés.</i>				

TRANSPORT - COMMERCIALISATION

Comment sont transportés vos produits de l'élevage jusqu'à leur vente (transport personnel / intermédiaire, coopérative, colporteur...) ?				
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 ?				

Référence du PGB : NOM producteur/Atelier/Date

INTRANTS UTILISES

Quels sont les derniers intrants chimiques utilisés ?

Indiquer la date de la dernière utilisation de ces intrants

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

Référence du PGB : *NOM producteur/Atelier/Date*
LISTE DES SEMENCES ET PLANTS UTILISES
En cas de pâture amélioré

Variété	Marque	Certifié AB (OUI / NON)	Traité (OUI / NON)	Nom du traitement + substance active	Lavé (OUI / NON)
En cas de lavage, où est jetée l'eau utilisée à cette fin ?					

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

DÉCLARATION DE PRODUCTIONS