



Formulaire de demande

Etiquetage – Nouveau produit transformé - Nouvelle recette – Nouveau process - Mise à jour certificat

Information demandeur

Je soussigné, (nom, prénom) : _____ né(e) le ____ / ____ / ____ à (ville de naissance, code postal, pays) demeurant à (adresse complète) _____ _____	<input type="checkbox"/> Etude du projet de recette <input type="checkbox"/> Nouveau process à certifier <input type="checkbox"/> Nouveau produit à certifier <input type="checkbox"/> Validation étiquetage
Représentant de la société (nom de la société) : _____ Tel : _____ Mail : _____	
Producteur <input type="checkbox"/> Préparateur <input type="checkbox"/> Distributeur / Grossiste <input type="checkbox"/> Importateur <input type="checkbox"/>	

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des déclarations et documents joints à cette demande

Toute fausse déclaration pourra entraîner une sanction conformément au plan de correction en vigueur.

- J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse déclaration telles que prévues par l'article 441-6 du code pénal reproduit ci-dessous et qui s'appliquent sans préjudice de toute autre action en responsabilité éventuellement applicable.

- Je suis dûment informé(e) du fait qu'un manquement à la réglementation relative à l'agriculture biologique pourra conduire à l'application d'une mesure de traitement plus élevée que celle prévue au catalogue national annexé à la directive INAO DIR-CAC-3 (disponible au lien suivant : www.inao.gouv.fr) si une fausse déclaration avait été produite.

Article 441-6 du code pénal :

« Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30 000 euros d'amende.

Est puni des mêmes peines le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu. »

Précisions importantes : Ce document n'a pour objet que l'information de CERTISUD des modifications de productions tel que prévu dans le contrat d'engagement. Ces modifications du périmètre d'activité à certifier peuvent entraîner une révision du devis de certification annuel.

Toutes mise en marché faisant référence au mode de production Biologique doit être accompagnée d'un certificat émis par CERTISUD en cours de validité comportant les productions concernées.

Fait pour servir et valoir ce que de droit. Fait à [ville] le [date]	[Signature]
-------------------------------------------------------------------------	-------------

Désignation du process :

(Nouvel atelier, nouveau site de fabrication, nouveau process, nouveau sous-traitant, nouveau lieu de stockage, nouveau point de vente)

- Je joins le diagramme de fabrication
- Je joins le plan des locaux si nouveau site

Mixité <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> J'ai identifié et décrit tous les points à risques liés à l'activité bio <input type="checkbox"/> J'ai une procédure de gestion de non contamination des produits bio (risque mélange et/ou substitution bio/non bio), <input type="checkbox"/> J'ai une procédure de nettoyage	Activité sous traitée <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Activité : <input type="checkbox"/> Raison sociale du sous-traitant : <input type="checkbox"/> Le sous-traitant est déjà soumis au système de contrôle et je joins un justificatif et le dernier rapport de contrôle <input type="checkbox"/> Le sous-traitant n'est pas soumis au système de contrôle
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- Je dispose des preuves de formation du personnel aux procédures bio (programme de formation et fiche de présence)
- J'accepte un entretien téléphonique si les éléments des procédures sont incomplets ou peu clairs

Cadre réservé à CERTISUD	Résultat de l'étude Ajout d'un nouveau process	
- Revue faite le : ____ / ____ / ____ Date du dernier audit : ____ / ____ / ____ Complet : oui / non - Niveau de risque : _____ Ecart à suivre lors du dernier audit : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> (préciser) Activité du Client dans la Liste de Certisud oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/> (si non remplir étude portée flexible) Complétude du document : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Complétudes des pièces à fournir : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Par :
<u>Suite à donner :</u> Audit <input type="checkbox"/> Certificat complémentaire <input type="checkbox"/> Nouveau certificat <input type="checkbox"/> Info tarification client <input type="checkbox"/> Envoi fiche de synthèse spécifique <input type="checkbox"/> Entretien téléphonique : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> le ____ / ____ / ____ par _____		Signature :
<u>Remarque :</u> _____		

Désignation du produit :

Activité : Distributeur détaillant Grossiste Importateur

- Je ne réalise ni l'étiquetage des produits, ni aucune autre préparation
- Je joins la fiche technique des produits
- Ces produits sont destinés à un usage alimentaire
- J'ai vérifié la conformité des produits et j'ai conservé les justificatifs de la conformité
- Je joins les garantis de conformités
- J'accepte un entretien téléphonique si les justificatifs sont incomplets ou peu clairs

Activité : Producteur Préparateur

• **Fiche recette (nouveau produit à certifier, étiquetage d'un nouveau produit, étude projet de recette) :**

- Ingrédients issus de l'AB (au moins 95% des ingrédients d'origine agricole sont bio) :
(Inscrire le nom du produit fini si achat d'un produit déjà préparé)

Dénomination	Quantité (en kg)	Nom du fournisseur (raison sociale, code de son organisme certificateur, ou produit sur exploitation)	Origine de production (Agriculture UE, non UE, UE/non UE, pays ou Pays + région)	Validation (réservé à CERTISUD)
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

Ces ingrédients doivent être facilement repérables sur l'étiquette parmi la liste ingrédients (à l'aide du mot « bio » ou d'une légende).

J'atteste avoir vérifié la validité du/des certificat(s) bio des fournisseurs et en être en possession. Je possède les documents justificatifs à présenter à l'agent contrôleur de CERTISUD.

- Ingrédients agricoles non issus de l'AB (moins de 5%, sinon pas de dénomination « Bio ») :

Dénomination	Inscrit dans le règlement en vigueur RCE 848/2018	Sous dérogation	Quantité (en kg)	Nom du fournisseur (raison sociale, code de son organisme certificateur)	Origine de production (Agriculture UE, non UE, UE/non UE, pays ou Pays + région)	Validation (réservé à CERTISUD)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

- Autres ingrédients (ex : eau, sel) / Additifs autorisés :

Dénomination	Inscrit dans le règlement en vigueur RCE 848/2018	Sous dérogation	Quantité (en kg)	Nom du fournisseur (raison sociale, code de son organisme certificateur)	Origine de production (Agriculture UE, non UE, UE/non UE, pays ou Pays + région)	Validation (réservé à CERTISUD)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

- Je joins les fiches techniques ou les preuves documentaires Non issus d'OGM pour les ingrédients à risque
- J'accepte un entretien téléphonique si les justificatifs sont incomplets ou peu clairs
- J'accepte de transmettre les justificatifs de conformités produits si demandé lors de l'étude
- Je fais appel à un sous-traitant : **Activité :**
 - Raison sociale du sous-traitant :
 - Le sous-traitant est déjà soumis au système de contrôle et je joins un justificatif
 - Le sous-traitant n'est pas soumis au système de contrôle

Cadre réservé à CERTISUD	Résultat de l'étude Ajout d'un nouveau produit
Revue faite le : / /	Date du dernier audit / /
Niveau de risque de l'opérateur :	Complet : oui / non
Complétude du document : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Ecart à suivre lors du dernier audit : Non <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/>
Suite à donner :	Complétudes des pièces à fournir : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Audit <input type="checkbox"/> Certificat complémentaire <input type="checkbox"/>	Nouveau certificat <input type="checkbox"/> Info tarification client <input type="checkbox"/>
Envoi fiche de synthèse spécifique <input type="checkbox"/>	Entretien téléphonique : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> le / / par
Remarque :	Par : Signature :

Étiquette :**Code étiquetage :**

Toute étiquette faisant référence à CERTISUD doit être validée,

⇒ Type d'étiquetage (étiquette, PLV...)	Cet étiquetage fait suite à :
⇒ Dénomination de vente du produit :	
⇒ Marque commerciale :	
⇒ Présentation du produit (UVC, vrac) :	

- Un nouveau produit à certifier
- Une recette / un produit présenté(e) à l'agent contrôleur lors du dernier audit
- Modification d'un étiquetage existant
- Nouvelle demande suite à un avis réservé ou défavorable



Les références réglementaires concernant le logo communautaire sont les suivantes :

- R(UE) 2018/848 modifié

- [Guide étiquetage Agence Bio](#)

Modèle d'étiquette à joindre ici (ou à envoyer en pièce jointe)	Format original de l'étiquette : ... x ... mm Pour les produits biologiques : Dimensions du/des logo(s): > Européen : ... x ... mm > AB (facultatif) : ... x ... mm Mention facultative : « Bio », « Produit Biologique » ou « Biologique » dans la dénomination de vente ou sur la face principale du produit.
-----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

PRODUIT BIOLOGIQUE :

Logos	Dimensions	Commentaires : étiquettes produit biologique (réservé à CERTISUD)
 Logo européen obligatoire	<ul style="list-style-type: none"> • Grand emballage : $h \geq 9 \text{ mm}$ et $l \geq 13,5 \text{ mm}$ • Petit emballage (diagonale $< 15 \text{ cm}$) : $h \geq 6 \text{ mm}$ et $l \geq 9 \text{ mm}$ Conserver le rapport $l=1,5 \times h$	
 AB facultatif	<ul style="list-style-type: none"> • Diagonale mini de 20mm • Ou si accolé au logo européen : $h \geq 9 \text{ mm}$ et $l \geq 6 \text{ mm}$ Conserver le rapport $l=1,12 \times h$	
Liste d'ingrédients		
Composition du produit	Identification des ingrédients bio à l'aide d'un astérisque ou d'une légende	
Organisme de contrôle		
Produits emballés	« FR-BIO-12 », « certifié par CERTISUD – FR-BIO-12 » ou « certifié par FR-BIO-12 » Pour les produits biologiques : - Obligatoire, dans le même champ de vision que le logo européen. - Origine obligatoire, à mentionner sous le code de l'OC Agriculture UE, non UE, ou pays si au moins 95% des matières premières proviennent de ce pays, ou pays + région, possibilité UE/non UE s'il y a des produits UE et non UE	
Vrac	Organisme de contrôle obligatoire Pour les produits biologiques : Facultatif : logo européen et origine des matières premières (si logo européen, origine obligatoire).	

PRODUIT EN CONVERSION :

Produits emballés et vrac	Organisme de contrôle obligatoire « FR-BIO-12 », « certifié par CERTISUD – FR-BIO-12 » ou « certifié par FR-BIO-12 » Mention obligatoire : « En conversion vers l'agriculture biologique »
---------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Examen de l'étiquetage par CERTISUD

Date de réception : .../.../.....	Avis : Conforme <input type="checkbox"/> Non conforme <input type="checkbox"/>	Justification :	Décision : Validé <input type="checkbox"/> Réserve <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/>	Justification :
Date d'examen : .../.../.....				

Cet avis ne préjuge pas de la conformité à la réglementation générale en matière d'étiquetage