

FORMULAIRE D'ÉCHANTILLONNAGE

Exemple de code :

Date d'échantillonnage :

Rempli lors de l'inspection/audit	Nom de l'opérateur		Type d'activité	<input type="checkbox"/> Production végétale
	Numéro de code de l'opérateur			<input type="checkbox"/> Collection de plantes sauvages
	Représentant de l'opérateur			<input type="checkbox"/> Préparation (Transformation/Emballage)
	E-mail			
	Numéro de téléphone			
	Échantillon de terrain - Identification des parcelles agricoles :			
<input type="checkbox"/> Échantillon de sol	<input type="checkbox"/> Non irrigué <input type="checkbox"/> Irrigué	Profondeur de l'échantillon _____ centimètres	Niveau d'inclinaison de la parcelle agricole <input type="checkbox"/> Très enclin <input type="checkbox"/> Incliné <input type="checkbox"/> Même	
<input type="checkbox"/> Type de Échantillon de plante	<input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Des fruits <input type="checkbox"/> Tiges <input type="checkbox"/> Plantes entières	Risque de contamination : (Très faible, Faible, Moyen, Élevé, Très élevé)		
Cultures	Portée de l'analyse			
De l'année en cours	<input type="checkbox"/> Résidus de pesticides (insecticides, fongicides , etc.) <input type="checkbox"/> Résidus d'engrais chimiques (Sol) <input type="checkbox"/> OGM (graines de soja, maïs, coton et leurs graines)		Le cas échéant, indiquer des paramètres supplémentaires ou des instructions d'analyse	
De l'année précédente	<input type="checkbox"/> Métaux lourds (Sol, fumier, engrais organiques) <input type="checkbox"/> Dioxines			
L'échantillon a été prélevé selon la procédure d'échantillonnage ACERT avec le numéro ICS-BIO3CC-D1.39 <input type="checkbox"/>				
Prélèvement d'échantillon sur une chaîne de stockage ou de transformation - Produit:				
Lieu/unité d'échantillonnage :		Portée de l'analyse		
<input type="checkbox"/> Produit végétal (production végétale ou opération de collecte sauvage)		<input type="checkbox"/> Agrochimie résidus (pesticides, fongicides , etc.) <input type="checkbox"/> OGM		Le cas échéant, indiquer des paramètres supplémentaires ou des instructions d'analyse
<input type="checkbox"/> Produit (matière première pour produits transformés)		<input type="checkbox"/> Autres substances et/ou techniques non autorisées utilisées dans le traitement		
<input type="checkbox"/> Produits transformés		<input type="checkbox"/> Dioxines		
Justification de l'échantillonnage				
Laboratoires collaborateurs <input type="checkbox"/> SGS (TR) <input type="checkbox"/> LABORATOIRE VELTIA (GR) <input type="checkbox"/> Eurofins _____ () <input type="checkbox"/> Autre: () Indiquez s'il y a une objection de la part de l'opérateur à livrer l'échantillon à l'un des laboratoires collaborateurs mentionnés ci-dessus et justifiez les raisons.				
Nom et prénom de l'inspecteur		Nom et prénom de l'opérateur		
Signature de l'inspecteur		Signature de l'opérateur		

Rempli par l'organisme de contrôle	Résultats des analyses en laboratoire				
	Laboratoire		Date du certificat d'analyse :		
	Code de référence du rapport				
	Résultats d'analyse	<input type="checkbox"/> Négatif (aucun résultat)	<input type="checkbox"/> Positif (substances non autorisées détectées)	j'ai reconnu	
	Commentaires:			Responsable des certifications	
	Si le résultat est positif, l'opérateur souhaite-t-il analyser l'échantillon répliqué ?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Résultats de l'analyse chimique d'un contre-échantillon					
Laboratoire d'analyse d'échantillons		Date du certificat d'analyse :			
Code de référence du rapport		Résultats d'analyse: <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Positif	j'ai reconnu		

Commentaires:	Responsable des certifications
---------------	--------------------------------

INFORMATIONS SUR LES UNITÉS DE PRODUCTION DES USINES D'ÉCHANTILLONNAGE (CHAMPS)

Identifiez et dessinez le(s) champ(s) (ferme/fermes) à partir desquels l'échantillon a été collecté et marquez les points de prélèvement ainsi que le parcours de prélèvement. Il vous est également demandé de décrire l'état des cultures voisines de tous les côtés en indiquant, le cas échéant, les sources possibles de contamination, y compris également la distance en mètres entre les cultures voisines et le(s) champ(s) échantillonné(s). Enfin, le cas échéant, le dessin doit inclure des informations concernant les zones tampons et les mesures de contrôle appliquées pour éviter la contamination croisée/dérive.

Exemple de code :		
Date de prélèvement :		
Nom et prénom de l'inspecteur	Nom et prénom de l'opérateur	
Signature de l'opérateur	Signature de l'opérateur	