

**DESCRIPTION DE L'OPÉRATION DE PRODUCTION D'APICULTURE
POUR SOUMISSION AU SYSTÈME DE CONTRÔLE BIOLOGIQUE**

1. PARTICULARITÉS DE L'OPÉRATION :

NOM DE L'ENTREPRISE (Pour les personnes morales) :	
ADRESSE:	
VILLE:	PAYS:
<i>Représentant légal:</i>	
NOM:	NOM DE FAMILLE:
E-MAIL:	
Pas de téléphone:	Numéro de fax:
<i>Représentant autorisé (à être présent lors des inspections) :</i>	
NOM :	NOM DE FAMILLE :
Nombre total d'installations : <i>(si plus d'une installation est soumise au système de contrôle d'ACERT, l'opérateur devra soumettre un formulaire « DESCRIPTION ET MESURES » pour chacune séparément)</i>	Effectif total :
L'exploitation met-elle en œuvre un autre système de gestion de la qualité ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <i>Si « OUI », veuillez indiquer lequel des éléments suivants :</i> <input type="checkbox"/> ISO 9001 <input type="checkbox"/> ISO 22000 <input type="checkbox"/> ISO FSC 22000 <input type="checkbox"/> IFS <input type="checkbox"/> BRC <input type="checkbox"/> ISO 14000 <input type="checkbox"/> Autre précisez)..... <input type="checkbox"/> Autre précisez) <input type="checkbox"/> Autre précisez)	

1.1. Description de l'installation de traitement (Fournissez une description de votre activité de traitement) :

1.2 Si l'installation de transformation est hors ferme et n'est pas détenue et exploitée par le demandeur, fournir les informations suivantes : N/A

NOM DU TRANSFORMATEUR HORS FERME (Entité légale):	
ADRESSE:	
VILLE:	PAYS:
E-MAIL:	
Pas de téléphone:	Numéro de fax:
SI UNE SOCIÉTÉ, LE REPRÉSENTANT AUTORISÉ EST :	Pas de téléphone:
Fournissez les informations suivantes pour l'installation :	

<p>SCHÉMA DU SITE : Un schéma raisonnable du site, comprenant (i) l'emplacement et le nom de chaque bâtiment, (ii) l'accès routier, (iii) l'utilisation de la propriété adjacente.</p>
<p>DIAGRAMME(S) DE DÉBIT : Un diagramme conceptuel de chaque flux de produits ou groupe de flux demandant une certification.</p>

1.3 Description des produits apicoles biologiques :

Énumérez les produits apicoles, les marques, les tailles et les types d'emballages à certifier biologiques ainsi que le volume annuel approximatif :

Produit	Marque	Type de taille	Volume annuel

2. DESCRIPTION DE LA ZONE DE PRODUCTION APICULTURE :

2.1 Le rucher bouge-t-il ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
2.2 Comment l'organisme de contrôle sera-t-il informé du déplacement des ruchers ?	
2.3 Décrire de manière générale la nature des zones fourragères à récolter, c'est-à-dire les caractéristiques physiques, la flore et la faune, etc. :	
2.4 Joindre des cartes de la MR ou des cartes du pays indiquant la zone d'alimentation générale, y compris les sites de ruches, et la zone d'alimentation de 3,5 km pour chaque site :	
2.5 Description du développement périphérique (Identifier clairement sur la ou les cartes ci-dessus l'emplacement des développements résidentiels, commerciaux, gouvernementaux et industriels dans l'aire d'alimentation. Décrire la nature du traitement et de l'élimination des effluents (solides, liquides et gazeux). Indiquer le potentiel. des éléments ci-dessus en cas de contamination de la zone d'alimentation par des substances non autorisées :	

2.6 Toutes les terres situées dans la zone fourragère sont-elles gérées de manière biologique ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non, quelles pratiques sont en place pour maximiser l'accès aux terres gérées de manière biologique ?	
2.7 Décrire la nature de l'utilisation de substances non autorisées (c.-à-d. des pesticides) dans la ou les zones d'alimentation des ruches :	
2.8 Des organismes génétiquement modifiés sont-ils produits dans la zone d'alimentation du ou des sites de la ruche	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, décrivez la nature de la production :	
2.9 Des analyses appropriées sont-elles incluses, conformément au 2.3.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

3. ORIGINE DES ABEILLES

Décrivez la source utilisée d'abeilles de remplacement :

En divisant les populations existantes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Achat d'essaims/ruches	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Collecte de populations sauvages en ruine	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Autre: (spécifier)	
L'entreprise, pour la rénovation des ruchers, achète-t-elle des reines et/ou des essaims provenant de ruchers non biologiques ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Décrire les procédures en place pour identifier chaque ruche :	

4. CONSTRUCTION DE LA RUCHE

Décrire la nature des matériaux utilisés dans la construction des ruches :	
Les surfaces extérieures sont-elles peintes ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, la peinture est-elle une peinture à base de plomb ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Faut-il utiliser une fondation en plastique ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, quelles pratiques sont en place pour éviter tout contact avec le plastique ?	
Quelle est la source de la cire d'abeille ?	

5. ALIMENTATION

Identifiez la source d'eau de la ruche :	
Existe-t-il une alimentation complémentaire pour les colonies ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, documentez les raisons de l'alimentation complémentaire, les délais pendant lesquels l'alimentation aura lieu ainsi que la nature et les quantités de nourriture fournie.	

Les informations sur les ruches où il est utilisé pour l'alimentation sont-elles inscrites dans le registre du rucher ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
---	---

6. GESTION DES COLONIES

Y a-t-il des modifications physiques chez les abeilles (c.-à-d. coupe des ailes des reines) ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Décrire les méthodes utilisées pour retirer les abeilles des ruches	
Les fumeurs sont-ils utilisés dans la gestion des abeilles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, quelle est la nature du combustible utilisé chez les fumeurs ?	
Décrire les procédures en place pour documenter toutes les activités liées à l'enlèvement des hausses de miel et au transport jusqu'à l'extraction.	
Les informations sur les enlèvements des hausses et les opérations d'extraction du miel sont-elles inscrites au registre du rucher ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si oui, donnez un exemple de registre :	
Le matériel utilisé est-il propriétaire ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Si non, à qui appartient l'équipement concerné et quelles sont les mesures de contrôle prises pour éviter les contaminations par des substances non autorisées ?	
Où sont stockés les produits ? (Préciser le lieu de stockage, les équipements concernés et les intrants/produits stockés)	

7. SOINS DE SANTÉ, GESTION DES MALADIES ET DES NUISIBLES

Quels efforts sont faits pour promouvoir des colonies saines et génétiquement diversifiées ?						
Quelles pratiques de soins de santé préventives sont utilisées dans l'opération ?						
Quelles pratiques sont utilisées pour isoler les ruches malades ?						
Énumérez toutes les substances utilisées pour lutter contre les maladies et les ravageurs dans et autour des ruches.						
Substance	But	Composition	Mode d'administration	Durée du traitement	Délai légal de rétractation	Source
Des médicaments allopathiques (c'est-à-dire des antibiotiques) ont-ils été utilisés ?						<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Si oui, précisez la dernière heure d'utilisation :

En cas de traitement avec des substances interdites, les dossiers documentant l'isolement de la ruche et la vente des produits récoltés de la ruche au marché conventionnel doivent être disponibles pour examen au moment de l'inspection.

8. SYSTÈME DE TENUE DE DOSSIERS

Lister les documents utilisés et seront disponibles selon les champs ci-dessus :

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

JE DÉCLARE ET M'ENGAGE :

- a) réaliser les opérations dans le respect des règles de production biologique ;
- b) accepter, en cas de non-conformités critiques ou majeures, l'application des mesures des règles de production biologique ;
- c) s'engager à informer par écrit les acheteurs du produit afin de s'assurer que les indications faisant référence au mode de production biologique soient supprimées de cette production ;
- d) d'accepter, dans les cas où mon exploitation et/ou les sous-traitants de mon exploitation sont contrôlés par différentes autorités ou organismes de contrôle conformément au système de contrôle mis en place par l'ACERT, l'échange d'informations entre ces autorités ou organismes ;
- e) d'accepter, dans les cas où mon exploitation et/ou les sous-traitants de mon exploitation changent d'autorité de contrôle ou d'organisme de contrôle, la transmission de leurs dossiers de contrôle à l'autorité de contrôle ou à l'organisme de contrôle ultérieur ;
- f) d'accepter, dans les cas où mon entreprise se retire du système de contrôle, d'en informer sans délai l'autorité locale compétente concernée, selon les dispositions prévues dans le Pays tiers concerné ;
- g) d'accepter, dans les cas où mon entreprise se retire du système de contrôle, que le dossier de contrôle soit conservé pendant une durée d'au moins cinq ans ;
- h) d'accepter d'informer sans délai l'ACERT et la ou les autorités de contrôle compétentes ou le ou les organismes de contrôle de toute non-conformité majeure ou critique affectant le statut biologique de mes produits ou des produits biologiques reçus d'autres opérateurs ou sous-traitants.

Je déclare solennellement que toutes les informations soumises à ACERT SA avec ma candidature sont véridiques et exactes. J'ai reçu et j'accepte pleinement le règlement sur la certification et les dispositions prévues dans le règlement (UE) 2018/848. Je me conformerai pleinement aux dispositions du Règlement 2018/848 et m'engage à informer immédiatement l'ACERT de toute modification des mesures décrites dans le présent formulaire.

Date :

Nom et surnom :

Signature :