

## VOTRE EXPLOITATION 2013

Code Client : Métier 1 : Arboriculture Métier 2 :

Forme juridique :

N° SIRET :

Nom :

Adresse :

**Complément d'adresse :**

Code-postal : Commune :

Téléphone : Fax :

E-mail entreprise :

Site web :

Personnes mandatées par la société en 2013

*Merci de remplir la ou les case(s) à cocher*

Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom :  E-mail :	<input type="checkbox"/> Représentant légal  <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement  <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom :  E-mail :	<input type="checkbox"/> Représentant légal  <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement  <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom :  E-mail :	<input type="checkbox"/> Représentant légal  <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement  <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom :  E-mail :	<input type="checkbox"/> Représentant légal  <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement  <input type="checkbox"/> Délégué réception
Nom : Fonction : Portable : Certiphyto n° Date de validité :	Prénom :  E-mail :	<input type="checkbox"/> Représentant légal  <input type="checkbox"/> Délégué enlèvement  <input type="checkbox"/> Délégué réception

*Si autres personnes mandatées, merci de nous faire parvenir une fiche complémentaire.*

PJ : \_\_\_\_ copie(s) CERTIPHYTO

## Surface d'exploitation

	Surface totale	___ ha ___	___ ha ___
		Plein champ	Grand tunnel
Cultures et surfaces cumulées			
<input type="checkbox"/>	Pomme couteau	___ ha ___	
<input type="checkbox"/>	Pomme cidre	___ ha ___	
<input type="checkbox"/>	Fruits rouges	___ ha ___	___ ha ___
<input type="checkbox"/>	Poires	___ ha ___	
<input type="checkbox"/>	Kiwis	___ ha ___	___ ha ___
<input type="checkbox"/>	Autres - précisez _____	___ ha ___	___ ha ___
	Surface cumulée	___ ha ___	___ ha ___

Nombre de salariés :

Certification entreprise - Charte de qualité :  Oui  Non

Si oui :  Global Gap  Nature Choice  Agriconfiance

Autres précisez \_\_\_\_\_

Bio :  Oui  Non

Si oui :  Agrocert  Certipaq  France Bio  Aclave

Ecocert  Qualité France  Ulase  Autres précisez \_\_\_\_\_

Mode de commercialisation :

Coopérative

Grossiste

Marchés

Vente directe

Export

Grandes et moyennes surfaces

Cidrerie

Autres Précisez : \_\_\_\_\_

Souhaitez-vous recevoir un code **d'accès** gratuit pour un espace personnalisé sur notre site internet (informations produits et réglementations)  oui  non

Merci pour votre coopération et votre participation,

L'équipe CAMN.

Date : / / 2013

Nom :

Prénom :

Signature :