

VOTRE EXPLOITATION 2013

Code Client : Métier 1 : Viticulture 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 _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Muscadet _____ ha _____ | <input type="checkbox"/> Gamay _____ ha _____ |
| <input type="checkbox"/> Gros Plant _____ ha _____ | <input type="checkbox"/> Cabernet _____ ha _____ |
| <input type="checkbox"/> Chardonnay _____ ha _____ | <input type="checkbox"/> Merlot _____ ha _____ |
| <input type="checkbox"/> Sauvignon _____ ha _____ | <input type="checkbox"/> Pinot _____ ha _____ |
| <input type="checkbox"/> Grolleau _____ ha _____ | <input type="checkbox"/> Autres – <i>précisez</i> _____ ha _____ |

Nombre de salariés :

Certification entreprise - Charte de qualité : Oui Non

Si oui : Terra Vitis Agriconfiance Autres *précisez* _____

Bio : Oui Non

Si oui : Agrocert Certipaq France Bio Aclave

Ecocert Qualité France Ulase Autres *précisez* _____

% de commercialisation : _____% Coopérative _____% Caviste
_____% Vente directe _____% Vendangeoir _____% Grandes et moyennes surfaces
_____% Négoce _____% Export _____% Café / Hôtel / Restaurant
_____% 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 :