

Démarche : Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Organisme : Direction générale de l'alimentation

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Les entreprises débutant les activités de distribution de produits phytopharmaceutiques, d'application en prestation de service ou de conseils à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques, doivent effectuer une demande d'agrément auprès du préfet de région.

Identification de l'organisme demandeur

Numéro SIRET du siège social de l'entreprise demandant l'agrément

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Adresse

Département

Indiquez le département où se situe le siège social de l'entreprise. Saisissez le premier chiffre du numéro pour naviguer plus rapidement dans la liste.

Téléphone

Adresse électronique

Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Nom et prénom de la personne à contacter

Ce champs est à compléter pour les structures dont la dénomination ne permet pas d'identifier le point de contact.

Informations générales

Quelles sont les activités pour lesquelles vous sollicitez l'agrément ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels
- ☐ Distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs non professionnels
- ☐ Application de produits phytopharmaceutiques en prestation de service
- ☐ Conseils à l'utilisation de produits phytopharmaceutiques

Votre entreprise comprend-elle un seul établissement ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Nombre d'établissement distribuant des produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels

Si aucun de vos établissements ne distribue de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels, vous pouvez indiquer 0.

Nombre d'établissements distribuant des produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs non professionnels

Si aucun de vos établissements ne distribue de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels, vous pouvez indiquer 0.

Souhaitez-vous exercer tout ou partie de la distribution des produits phytopharmaceutiques via de la vente en ligne ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Quelle est l'activité d'application en prestation de service que vous souhaitez effectuer ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Traitement de semences en unité fixe
- ☐ Traitement de semences en unité mobile
- ☐ Hors traitement de semence

Nombre d'établissements effectuant du traitement de semences en unité fixe

Vous pouvez renseigner un 0 lorsqu'il n'y a pas d'établissement

Nombre d'établissements effectuant du traitement de semences en unite mobile

Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Nombre d'établissements effectuant des prestations de service hors traitement de semence

Quelle est l'activité de conseil que vous souhaitez débiter ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Conseil stratégique à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

☐ Conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques hors conseil stratégique

Nombre d'établissements effectuant du conseil stratégique

Vous pouvez renseigner un 0 lorsqu'il n'y a pas d'établissement

Votre structure est-elle un microdistributeur ?

Un micro-distributeur est une micro-entreprise réalisant :

-Soit une activité de distribution à des utilisateurs non professionnels ;

-Soit un distributeur (à des utilisateurs professionnels ou non professionnels) ne commercialisant que des préparations naturelles peu préoccupantes ou des produits à faible risque.

Si votre entreprise répond à ces critères, vous n'avez pas à obtenir un avis favorable de la part d'un organisme certificateur ainsi qu'un contrat avec un organisme certificateur.

Lors de la demande d'agrément, vous devrez justifier être soumis au régime des microentreprises, fournir les certiphytos des personnes assurant des fonctions de vente ou d'encadrement de la vente ainsi qu'une attestation de responsabilité civile professionnelle pour cette activité.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Nombre d'établissements effectuant du conseil hors conseil stratégique

Souhaitez-vous débiter les activités de conseil avec le périmètre "Indépendance élargie" ?

Lorsque vous réalisez les démarches pour obtenir votre avis favorable, vous pouvez faire le choix du périmètre "Indépendance élargie" correspondant à la vérification des exigences C15 et C16 du référentiel de certification "Conseils à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques". Ces deux exigences correspondent à une démarche d'indépendance plus poussée. Si vous ne savez pas si vous avez demandé ce périmètre, vous pouvez consulter votre avis favorable où cela est indiqué ou contacter votre organisme certificateur.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Identification de l'organisme certificateur

Nom de l'organisme certificateur ayant délivré votre avis favorable

Adresse mail de votre contact au sein de l'organisme certificateur

Téléphone de votre contact au sein de l'organisme certificateur

Identification et description de chaque établissement bénéficiaire de l'agrément demandé

Pouvez-vous préciser quelle est la nature de l'activité de traitement que vous réalisez ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Travaux paysagers et espaces verts
- ☐ Traitement sur cultures par application terrestre

Votre entreprise est-elle un groupement d'achats ?

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Commerce
- ☐ Dépôt
- ☐ Graineterie
- ☐ Droguerie
- ☐ Fleuristerie
- ☐ Grande distribution
- ☐ Jardinerie

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Commerce
- ☐ Dépôt
- ☐ Graineterie
- ☐ Droguerie
- ☐ Fleuristerie
- ☐ Grande distribution
- ☐ Jardinerie

Nous disposons de toutes les informations nécessaires sur votre établissement. Souhaitez-vous nous communiquer des informations complémentaires ?

Renseigner chaque établissement bénéficiaire de l'agrément

Cette section est à remplir autant de fois que nécessaire, à la fois pour l'établissement principal et pour chaque établissement secondaire. Vous pouvez dupliquer cette section en cliquant sur le bouton "Ajouter un élément pour Etablissement" à la fin de la section.

Etablissement

Identification de l'établissement

Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Numéro SIRET

SIRET

Dénomination

Forme juridique

Pour cet établissement, demande d'agrément pour la distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'activité de distribution à des utilisateurs non professionnels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service pour le traitement de semences en unité fixe

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service pour le traitement de semences en unité mobile

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service hors traitement de semences

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour le conseil stratégique à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques hors conseil stratégique

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser le type d'activité de votre entreprise ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Agrement pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

☐ Travaux paysagers et espaces verts

☐ Traitement sur culture par application terrestre

Pour cet établissement, toutes les ventes ont-elles lieu en ligne ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commerce

☐ Dépôt

☐ Droguerie

☐ Fleuristerie

☐ Graineterie

☐ Grande distribution

☐ Jardinerie

L'établissement est-il un groupement d'achat ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commerce

☐ Dépôt

☐ Droguerie

☐ Fleuristerie

☐ Graineterie

☐ Grande distribution

☐ Jardinerie

Adresse

Téléphone

Identification de l'établissement

Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Numéro SIRET
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Pour cet établissement, demande d'agrément pour la distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'activité de distribution à des utilisateurs non professionnels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service pour le traitement de semences en unité fixe

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service pour le traitement de semences en unité mobile

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service hors traitement de semences

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour le conseil stratégique à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques hors conseil stratégique

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser le type d'activité de votre entreprise ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Agrement pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

☐ Travaux paysagers et espaces verts

☐ Traitement sur culture par application terrestre

Pour cet établissement, toutes les ventes ont-elles lieu en ligne ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commerce

☐ Dépôt

☐ Droguerie

☐ Fleuristerie

☐ Graineterie

☐ Grande distribution

☐ Jardinerie

L'établissement est-il un groupement d'achat ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commerce

☐ Dépôt

☐ Droguerie

☐ Fleuristerie

☐ Graineterie

☐ Grande distribution

☐ Jardinerie

Adresse

Téléphone

Identification de l'établissement

Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Numéro SIRET
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Pour cet établissement, demande d'agrément pour la distribution de produits phytopharmaceutiques à des utilisateurs professionnels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'activité de distribution à des utilisateurs non professionnels

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service pour le traitement de semences en unité fixe

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service pour le traitement de semences en unité mobile

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour l'application en prestation de service hors traitement de semences

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour le conseil stratégique à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pour cet établissement, demande d'agrément pour le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques hors conseil stratégique

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser le type d'activité de votre entreprise ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Agrement pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

☐ Travaux paysagers et espaces verts

☐ Traitement sur culture par application terrestre

Pour cet établissement, toutes les ventes ont-elles lieu en ligne ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commerce

☐ Dépôt

☐ Droguerie

☐ Fleuristerie

☐ Graineterie

☐ Grande distribution

☐ Jardinerie

L'établissement est-il un groupement d'achat ?

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pouvez-vous préciser la nature de l'établissement ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Commerce

☐ Dépôt

☐ Droguerie

☐ Fleuristerie

☐ Graineterie

☐ Grande distribution

☐ Jardinerie

Adresse

Téléphone

Liste des pièces à joindre à votre dossier

Agrément pour la distribution, l'application et le conseil à l'utilisation des produits phytopharmaceutiques

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Attestation de la police d'assurance couvrant la responsabilité civile professionnelle de l'organisme mentionnant l'activité de vente, d'application ou de conseil

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie du contrat avec un organisme certificateur reconnu par le Ministère en charge de l'agriculture

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Copie de l'avis favorable par un organisme certificateur reconnu par le Ministère en charge de l'agriculture

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Justificatif de soumission au régime de la microentreprise

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- ☐ Certiphytos des personnes assurant la vente ou l'encadrement des personnes assurant la vente de produits phytopharmaceutiques

Les personnes assurant la vente des produits phytopharmaceutiques ou l'encadrement des personnes assurant la vente doivent détenir un certiphyto "Mise en vente de produits phytopharmaceutiques".

Engagement

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ces documents

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Je m'engage à notifier tout changement mettant en cause les conditions de l'agrément ; et à fournir dans un délai maximum de 6 mois après la délivrance de l'agrément provisoire, une copie du certificat qui me sera délivré par un organisme certificateur reconnu par le Ministère en charge de l'agriculture.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Je m'engage à transmettre l'agrément provisoire à mon organisme certificateur.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non

Je m'engage à transmettre à la Direction régionale de l'alimentation, de l'agriculture et de la forêt toute nouvelle certification d'entreprise émise par mon organisme certificateur.

Cochez la mention applicable

- ☐ Oui
- ☐ Non