



DOSSIER DE DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION INDIVIDUELLE

A LA CERTIFICATION COLLECTIVE HVE DU SYNDICAT DES COTES DU RHONE

Le dossier complet doit être envoyé au service technique du syndicat au plus tard le 15 novembre 2024

A l'adresse suivante : hve@syndicat-cotesdurhone.com

Réservé uniquement aux exploitants produisant des Côtes du Rhône, Côtes du Rhône Villages et/ou Crus des Côtes du Rhône

RESERVE AU SYNDICAT

Date de réception du dossier :

N° dossier :

Fait partie d'un contrat de groupe : OUI NON

J.A. OUI NON

Si oui, nom de la cave coopérative :

IDENTIFICATION

N° CVI : _ _ _ _ _

SIRET : _ _ _ _ _

Nom, Prénom ou raison sociale

Si société, indiquer le nom du représentant légal :

Adresse du siège d'exploitation :

Code postal : _ _ _ _ _ Commune :

Tél fixe : _ / _ / _ / _ / _ Tel portable : _ / _ / _ / _ / _

E-mail :

DETAIL DE MON EXPLOITATION

SAU Totale :		
Cultures présentes sur l'exploitation	Surface de la culture en hectare	Vente directe (cocher si oui)
Vigne		
Arboriculture (arbres fruitiers- olivier)		
Grande culture		
Maraîchage		
Autres cultures (asperges- truffiers - lavandes) Préciser lesquelles		

Présence d'élevage : OUI NON Si OUI, espèces concernées :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Exploitation déjà certifiée HVE : OUI NON **Dossier PAC actif** : OUI NON

Autre certification : AB Autre : _____

Outils de traçabilité des interventions : cocher la case correspondante :

	OUI	NON	Nom du logiciel
Informatique sur logiciel			
Informatique sur Excel			
Papier			
Pas de traçabilité			

Exploitation avec irrigation : OUI NON

Cave particulière : OUI NON

(Facultatif) **Dossier HVE déjà suivi par le prestataire**, avec qui vous souhaitez poursuivre :

Nous ne pouvons garantir que le prestataire souhaité soit celui attribué.

Demande d'INSCRIPTION D'UNE EXPLOITATION APPARENTEE (Petite exploitation ayant le même itinéraire technique)

N° CVI : _____ SIRET : _____

Nom, Prénom ou raison sociale

Si société, indiquer le nom du représentant légal :

SAU de l'exploitation : **L'exploitation apparentée doit remplir une fiche individuelle à son nom**

Je soussigné.e (nom, prénom et fonction du représentant légal) : _____

certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire

Fait à.....le |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

SIGNATURE :

(A signer par l'exploitant.e, ou le/la gérant.e en cas de forme sociétaire)