

DECLARATION POUR LA CUEILLETTE D'ALGUES MARINES
SAISON 2011

Nom du cueilleur : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Tél. : _____ Fax : _____

Nom du propriétaire / exploitant (si différent du cueilleur) : _____

Statut du cueilleur :

Particulier (retraité, actif, etc...)

Exploitant agricole

Si oui, faites vous de la cueillette sur la même
espèce en conventionnel ?

OUI
 NON

Nom du collecteur : _____

Engagement : le signataire

1. S'engage à respecter les règles de production biologique en vigueur pour les productions mentionnées au verso (cf. règlements (CE) N° 834/2007 et (CE) N° 889/2008) ;
2. S'engage à accepter les visites de contrôle et les prélèvements d'échantillons aux fins d'analyses ;
3. Désigne pour la certification en agriculture biologique de ses cueillettes la société ECOCERT SAS, 32600 L'ISLE-JOURDAIN ;
4. Atteste que les zones mentionnées au verso n'ont pas reçu de produits non conformes à l'annexe I et II du règlement (CE) N° 889/2008 depuis au moins trois ans ;
5. S'engage à avoir pris connaissance des variétés faisant l'objet d'une interdiction de cueillette pour les zones mentionnées au verso et de respecter ces interdictions ;
6. Atteste que la cueillette effectuée n'affecte pas la stabilité de l'habitat naturel et la survie des espèces dans leur zone de récolte.

Fait à _____ le _____ Signature du cueilleur :
Signature du propriétaire / exploitant :

Présence de sites industriels ou autoroutes
à moins de 3 km d'un des sites de cueillette

Présence de zones cultivées à moins
de 100 m d'un des sites de cueillette

Si oui, préciser

FERTILISATION : *(si oui, préciser la localisation, le type de fertilisant, la quantité et la date d'apport)*

AUCUN

TRAITEMENT : *(si oui, préciser la localisation, le type de traitement, la quantité et la date d'apport)*

AUCUN

TAILLE ou AUTRE OPERATION CULTURALE : *(si oui, préciser sur quelle(s) plante(s) et la localisation du site)*

AUCUN

DATE :

SIGNATURE DU CUEILLEUR :

SIGNATURE DU PROPRIETAIRE / EXPLOITANT :