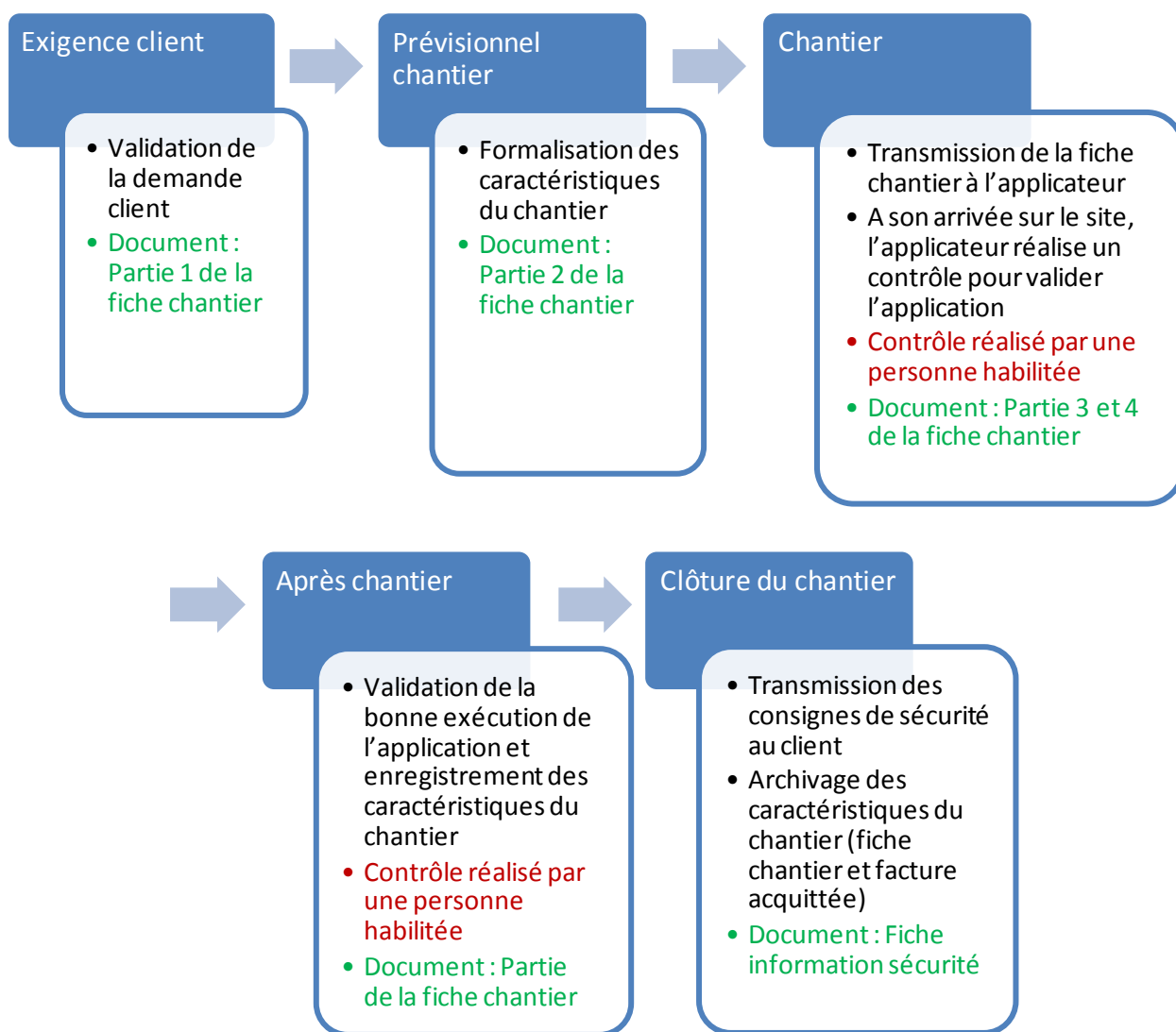




ACTION CORRECTIVE - Réf exigence : A5-A6-A7-A15	AC-17-A5-04-A6-A7-A15-02
Processus du marché de la prestation d'application de phytos	Version : 1 Page 1 sur 5

Nom de l'entreprise :

Cachet :



L'applicateur peut être un opérateur et/ou un décideur.

Processus de la prestation d'application phytosanitaire validé le (date)

par(nom, prénom), détenteur d'un certificat individuel **décideur** travaux et services.



ACTION CORRECTIVE - Réf exigence : A5-A6-A7-A15	AC-17-A5-04-A6-A7-A15-02
Processus du marché de la prestation d'application de phytos	Version : 1 Page 2 sur 5

Nom de l'entreprise :

Cachet :

Fiche CHANTIER

Partie 1 : (Commande client)

Nom du client.....

Adresse

Localisation de l'intervention

Travaux à réaliser : ☐ Désherbant ☐ Fongicide ☐ Insecticide ☐ Programme complet

Autre :

Surface à traiter

Spécificités du chantier :

Partie 2 : (Caractérisation du chantier)

Produits à utiliser (Nom commercial) :

Matière active :

Dose homologuée :..... Dose à appliquer :

ZNT du produit : ☐ 5 mètres ☐ 20 mètres ☐ 50 mètres

La ZNT peut être réduite à 5 mètres : ☐ oui ☐ non

Matériel à utiliser : ☐ Pulvérisateur 1 ☐ Pulvérisateur 2 ☐ Autre

Produits phytosanitaire transmis par : ☐ Le client ☐ L'entreprise ☐ Autre

Le produit est à prendre : ☐ Chez le client ☐ A l'entreprise ☐ Chez le fournisseur

Lieu de remplissage : ☐ Chez le client ☐ A l'entreprise ☐ Autre :

Lieu de ringage du pulvérisateur : ☐ Chez le client ☐ A l'entreprise ☐ Au champ

Destination des EVPP : ☐ conservés par le client ☐ Repris par l'entreprise

Nom de l'applicateur :

Nom de l'entreprise :

Cachet :



ACTION CORRECTIVE - Réf exigence : A5-A6-A7-A15	AC-17-A5-04-A6-A7-A15-02
Processus du marché de la prestation d'application de phytos	Version : 1 Page 3 sur 5

Fiche CHANTIER

Partie 3 : Les points de contrôles avant de démarrer l'application

Détail des points	Résultat du contrôle	Si non, action corrective
L'apporteur est titulaire d'un certificat individuel travaux et service valide	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
Les coordonnées du chantier sont exactes	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
Le produit phytosanitaire à appliquer correspond à celui prévu	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
Le produit phytosanitaire a une AMM	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
La surface à traiter est exacte	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
La dose souhaitée est inférieure ou égale à la dose homologuée	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
Le matériel d'application correspond à celui prévu	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :
Les ZNT sont identifiées	☐ Oui ☐ Non	☐ Arrêt du chantier ☐ Modification de l'application, détail :

Les points de contrôles ont été effectués avant le démarrage du chantier par :

☐ le Décideur ☐ Une personne désignée par le décideur, Nom :

Nom de l'entreprise :

Cachet :



ENTREPRENEURS
DES TERRITOIRES





ACTION CORRECTIVE - Réf exigence : A5-A6-A7-A15	AC-17-A5-04-A6-A7-A15-02
Processus du marché de la prestation d'application de phytos	Version : 1 Page 4 sur 5

Fiche CHANTIER

Partie 4 : Enregistrement du chantier

Date d'intervention :

Parcelles traitées	Nom du produit	N° de lot	Quantité de produit	Volume de bouillie

Applicateur :		Matériel :	
Conditions climatiques :	Vent ☐ Nul ☐ Faible ☐ Modéré	Pluie ☐ Nulle ☐ Faible ☐ Modérée	
Application réalisée : ☐ En totalité ☐ Partiellement Problème rencontré lors de l'application : ☐ Non ☐ Oui, descriptif : Mesures prises :			

Partie 5 : Contrôle du chantier après l'application

Les consignes d'exécution ont été respectées : ☐ En totalité ☐ Partiellement

La partie 4 du bon de chantier a été correctement complétée : ☐ Oui ☐ Non

Partie 5 validée par : ☐ le Décideur ☐ Une personne désignée par le décideur, Nom :

Date :

Signature :

Nom de l'entreprise :

Cachet :



ENTREPRENEURS
DES TERRITOIRES





ACTION CORRECTIVE - Réf exigence : A5-A6-A7-A15	AC-17-A5-04-A6-A7-A15-02
Processus du marché de la prestation d'application de phytos	Version : 1 Page 5 sur 5

FICHE INFORMATION SECURITE

fiche à destination des clients

Vos parcelles :
.....
.....

ont été traitées à la date du.....avec un produit phytosanitaire (nom commercial)

Suite à cette pulvérisation, veuillez noter que :

- Le délai de rentrée est de :
- Le délai avant récolte est de :