

<b>Conseiller – déclaration</b>	
Données de l'entreprise	CP: CB 4.1.1, 6.1 & 7.2.1
Nom de l'entreprise :	
Nom du gérant :	Date :

- Faites signer ce formulaire par votre conseiller.

Bureau-conseil	
Conseiller	
Adresse	
Numéro de téléphone	

Déclaration, compétence et qualification du conseiller en vertu des exigences GLOBALG.A.P.

Par les présentes moi, ...  
je déclare

(nom),

que je suis formé et compétent pour conseiller l'agriculteur en matière de

	IPM - Méthodes de production intégrées
	Produits phytopharmaceutiques
	Engrais
	Autre : ...
	Autre : ...

J'ai obtenu cette expertise de la façon suivante

	Formation : ...
	Cours spécifique : ...
	Expérience de travail en qualité de conseiller : .... années dans l'horticulture
	Phytolice – numéro : ...
	Autre : ...
	Autre : ...

Conseiller (nom)	
Date	
Signature	

Responsable (nom)	
Date	
Signature	