**I. Informations concernant la terre**

**1.1. Identité du demandeur**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Firme*** | Nom de la firme | |  |
|  | N° d'enregistrement dir qualité | |  |
|  | Numéro AFSCA | |  |
| ***Responsable*** | Nom et prénom | |  |
|  | Adresse |  | |
|  | Numéro de téléphone fixe/GSM | |  |
|  | Adresse mail | |  |
| ***Personne de contact sur le terrain:*** | Nom et prénom | |  |
| Numéro de GSM | |  |
| Adresse mail | |  |
|  | Fax (facultatif) | |  |

**1.2. Emplacement de la terre et des parcelles**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Données administratives*** | Commune |  |
| Rue, n° ou lieu-dit |  |
|  | N° de parcelle SIGEC (*facultatif*) |  |
|  | Superficie de la terre |  |
| ***Plan*** | Extrait de google map, viamichelin, ... et coordonnées GPS | *à joindre à cette fiche* |
|  | Plan et numérotation des parcelles sur la terre | *à joindre à cette fiche* |

**1.3. Précédents culturaux[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Années de cultures précédentes*** | 201. | 201. | 201. | 201. | 201. |
| Précédent cultural |  |  |  |  |  |

**1.4. Exigences phytosanitaires pour le sol des parcelles à établir[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Bulletin d'analyse de la terre*** | *Copie à joindre à cette fiche (analyse réalisée par un laboratoire agréé et échantillonnage réalisé par la Direction de la Qualité)* |

**II. Informations concernant chaque parcelle**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Terre :** |  | **n° de parcelle :** |  |

**2.1. Matériel mis en place[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Porte greffe** | **Entre-greffe** | **Greffon** |
| Genre |  |  |  |
| Espèce |  |  |  |
| Variété |  |  |  |
| Description variétale : |  |  |  |
| variété inscrite à un registre national et/ou avec droit d'obtenteur (DO) | *Joindre la description (souhaitable)* |  |  |
| variété non inscrite à un registre national et sans droit d'obtenteur[[4]](#footnote-4), ***(****demande d'inscription ou de DO en cours)* | *Joindre la description telle que communiquée pour l'obtention du DO (obligatoire)* |  |  |
| Catégorie du matériel planté |  |  |  |
| Origine du matériel + preuve (*joindre une copie ou un original d'une étiquette et d'un document d'accompagnement, ou copie d'une facture si elle comprend toutes les informations nécessaires)* |  |  |  |
| Numéro du lot d'origine |  |  |  |
| Catégorie du matériel à produire |  |  |  |
| Quantité plantée dans chaque parcelle |  |  |  |
| Date de plantation |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| SPW - DGARNE  Direction de la qualité  Chaussée de Louvain, 14  5000 Namur  Tél : +32 81 649 598 Fax : + 32 81 649 544 | Le producteur :  Date et signature: |

1. A communiquer pour les plants mères certifiés (installation d'un parc à bois) [↑](#footnote-ref-1)
2. Obligation pour les plants mères certifiés (installation d'un parc à bois) [↑](#footnote-ref-2)
3. tableau à remplir pour chaque parcelle [↑](#footnote-ref-3)
4. variété pas encore commercialisable [↑](#footnote-ref-4)