Formulaire de demande d'aide pour la participation à un système de qualité en application d'un cahier des charges agréé

2026

(AGW 23/12/2021)

*Pour les frais de contrôle et de certification encourus au cours de **l'année de production 2026**, la demande d'aide complétée doit être transmise, avant le 30 avril 2026, à l'adresse suivante :*

SPW Agriculture
DDRCB - Direction de la Qualité et du Bien-être animal
A l'attention de Pierre MAQUET
Chaussée de Louvain 14
5000 NAMUR
Pierre.maquet@spw.wallonie.be

Adresse de correspondance du demandeur
(telle que mentionnée dans le formulaire de déclaration de superficie et demande d'aides 2023)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....Localité : .....

Numéro de producteur (SIGeC) : | | | | | | | | | | | | |

Numéro de l'unité de production : | | | | | | | | | | | | |

☐ Je demande à bénéficier d'une aide pour ma participation à un/des système(s) de qualité en application d'un/de plusieurs cahier(s) des charges agréé(s).

J'applique le(s) cahier(s) des charges suivant(s) :

- ☐ Productions biologiques porcine, avicole, cunicole, apicole ou hélicicole
- ☐ Côtes de Sambre et Meuse, Vin AOP
- ☐ Vin de pays des jardins de Wallonie, Vin IGP
- ☐ Vin mousseux de qualité de Wallonie, Vin AOP
- ☐ Crémant de Wallonie, Vin AOP
- ☐ Plate de Florenville, IGP
- ☐ Lait de foin, STG
- ☐ Miel wallon IGP
- ☐ Porc Plein Air, Système régional de qualité différenciée
- ☐ Porc fermier, Système régional de qualité différenciée
- ☐ La Bleue des Prés, Système régional de qualité différenciée
- ☐ Le foie gras mi-cuit de la Ferme de la Sauvenière, Système régional de qualité différenciée
- ☐ La volaille de multiplication de qualité différenciée
- ☐ Vergers vivants, Système régional de qualité différenciée
- ☐ Autres : .....

Date et signature obligatoires

Je certifie que je n'ai pas rempli de déclaration PAC 2026 et que cette déclaration est sincère et complète. Je m'engage à me soumettre à tous les contrôles et à fournir tout document et tout renseignement qui seront jugés nécessaires par les autorités compétentes.

Signature : Fait à ....., le .....