

ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR

AOCL CLAIRETTE DE BELLEGARDE

Je m'engage à :

- Pour les opérateurs **membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production.
- Pour les opérateurs **non membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés ;
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production ;
 - j'accepte de me soumettre aux contrôles internes réalisés sous la responsabilité de l'organisme de défense et de gestion : Oui Non

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation :

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- de la communication des données nominatives me concernant à l'organisme de contrôle agréé, à l'INAO, et à l'organisme de défense et de gestion.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte pages.

nom du responsable de l'entreprise	signature

SIRET / _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° EVV / _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ 0

NOM, prénom ou Raison sociale :

Cachet de l'entreprise :

Fait à :

Le :



DECLARATION D'IDENTIFICATION

document à retourner à l'adresse
suivante :
Syndicat Général des Vignerons
Réunis des Côtes du Rhône
Maison des Vins,
6 rue des Trois Faucons
84024 AVIGNON CEDEX 1

PARTICULARITES PAR AOC :

AOC COSTIERES DE NIMES

SIRET /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° EVV /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ 0

NOM, prénom ou Raison sociale :

DENSITE DE PLANTATION

Quelle surface représentent vos parcelles plantées avant le 31 juillet 1990 dont la densité à la plantation est inférieure à 4000 pieds/ha :

Quelle proportion de votre encépagement cette surface représente-t-elle : %

ENCEPAGEMENT

Quelle surface représentent vos vignes non palissées de cépages carignan N et cinsault N, âgées de plus de quarante cinq ans : ha

Quelle proportion de votre encépagement noir cette surface représente-t-elle : %

IRRIGATION

Disposez-vous d'un système d'irrigation des vignes AOC ? : Oui Non

POIDS DES BENNES

Le transport de votre vendange est-il réalisé avec des bennes contenant plus de 5000 kg de raisins ?

Oui Non

Si oui, combien de bennes : /_/

VINIFICATION, ELABORATION

Capacité de cuverie :hl

CONDITIONNEMENT

Disposez-vous d'un lieu spécifique pour le stockage des produits conditionnés : Oui Non

Nombre de conditionnement moyen par an : /_/ en Bouteilles /_/ en Bib

PRESSOIR

Traitez-vous vos marcs par thermovinification ou flash détente ? Oui Non

Si oui, utilisez-vous un pressoir continu d'un diamètre supérieur à 500 mm pour le traitement de ces marcs ? Oui Non

ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR

AOC COSTIERES DE NIMES

Je m'engage à :

- Pour les opérateurs **membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production.
- Pour les opérateurs **non membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés ;
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production ;
 - j'accepte de me soumettre aux contrôles internes réalisés sous la responsabilité de l'organisme de défense et de gestion : Oui Non

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation :

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- de la communication des données nominatives me concernant à l'organisme de contrôle agréé, à l'INAO, et à l'organisme de défense et de gestion.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte pages.

nom du responsable de l'entreprise	signature

SIRET /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° EVV /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ 0

NOM, prénom ou Raison sociale :

Cachet de l'entreprise :

Fait à :

Le :

ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR

AOC COTEAUX DU TRICASTIN

Je m'engage à :

- Pour les opérateurs **membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production.
- Pour les opérateurs **non membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés ;
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production ;
 - j'accepte de me soumettre aux contrôles internes réalisés sous la responsabilité de l'organisme de défense et de gestion : Oui Non

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation :

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- de la communication des données nominatives me concernant à l'organisme de contrôle agréé, à l'INAO, et à l'organisme de défense et de gestion.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte pages.

nom du responsable de l'entreprise	signature

SIRET / _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° EVV / _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ 0

NOM, prénom ou Raison sociale :

Cachet de l'entreprise :

Fait à :

Le :

ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR

AOC COTES DU VIVARAIS

Je m'engage à :

- Pour les opérateurs **membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et à ceux prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production.
- Pour les opérateurs **non membres** de l'organisme de défense et de gestion :
- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le ou les cahiers des charges ;
 - réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles prévus par le plan de contrôle ou d'inspection ;
 - supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés ;
 - informer l'organisme de défense et de gestion reconnu pour l'appellation d'origine concernée, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production ;
 - j'accepte de me soumettre aux contrôles internes réalisés sous la responsabilité de l'organisme de défense et de gestion : Oui Non

Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation :

- de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- de la communication des données nominatives me concernant à l'organisme de contrôle agréé, à l'INAO, et à l'organisme de défense et de gestion.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte pages.

nom du responsable de l'entreprise	signature

SIRET /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ N° EVV /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/0

NOM, prénom ou Raison sociale :

Cachet de l'entreprise :

Fait à :

Le :