Le demandeur soumet :

une demande initiale

une demande d’extension à un nouveau secteur d’activité / à un nouveau site (unité d’expérimentation)

une demande de transfert[[1]](#footnote-1) / de mise à jour (nouvelle station d’expérimentation, déménagement, changement de dénomination sociale, ...)

*Merci de cocher la (les) activité(s) visée(s) par la demande*

**COMPOSITION DU FORMULAIRE DE DEMANDE D’EVALUATION DE LA CONFORMITE AUX PRINCIPES DES BONNES PRATIQUES D’EXPERIMENTATION (BPE)**

[Partie 0 : informations pour renseigner et retourner la demande 3](#_Toc87020103)

[Partie 1 : informations relatives au demandeur 4](#_Toc87020104)

[1.1. L’entité juridique responsable des activités objets de la demande 4](#_Toc87020105)

[1.2. Organisme réalisant les activités objets de la demande 5](#_Toc87020106)

[1.3. Représentant de l’organisme désigné pour les contacts ultérieurs avec le Cofrac 6](#_Toc87020107)

[1.4. Informations pour la facturation 6](#_Toc87020108)

[Partie 2 : portée d’Agrément BPE demandée 7](#_Toc87020109)

[2.1. Compétences revendiquées à l’Agrément BPE 7](#_Toc87020110)

[2.2. Description du réseau d’expérimentation 8](#_Toc87020111)

[Partie 3 : fonctionnement de l’organisme 12](#_Toc87020112)

[3.1. Accès à l’information 12](#_Toc87020113)

[3.2. Informations complémentaires 12](#_Toc87020114)

[Partie 4 : engagement du demandeur 13](#_Toc87020115)

[Partie 5 : liste des pièces à joindre à la demande d’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation 14](#_Toc87020116)

**PREAMBULE :**

***OBJET***

Ce questionnaire de renseignements permet à l'organisme de confirmer officiellement sa demande (initiale ou extension) et constitue l'élément « déclencheur » du processus d’évaluation de la conformité aux principes des bonnes pratiques d’expérimentation (BPE).

Par son contenu, il vise à connaître la structure, l'organisation et les caractéristiques générales de l’organisme candidat. Ces renseignements serviront de base pour juger de la recevabilité de la demande et éventuellement, le cas échéant de demander des compléments d’information.

Ce questionnaire vise également à permettre à un organisme déjà agréé de mettre à jour auprès du Cofrac les informations relatives à son dossier, notamment dans le cadre de modifications importantes de sa structure, de son organisation ou de ses moyens.

***DOCUMENTS DE REFERENCE***

Les documents de référence utilisés pour l'évaluation sont disponibles sur le site internet du Cofrac : [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr) - « Espace documentaire » - « Centre de documentation » - « Documentation spécifique » - « Laboratoires » - « Bonnes Pratiques d’Expérimentation (BPE) » - « Sous-répertoires » - « 1. Documents de référence (REF) ». Ils seront listés dans l'annexe 2 à la convention et comprennent notamment, dans leur version en vigueur, les documents sectoriels suivants :

LAB REF 00 : Règlement particulier (section « Laboratoires »)

LAB BPE REF 05 : Règlement pour l’évaluation de conformité aux principes BPE

LAB BPE REF 06 : Frais BPE

LAB BPE REF 07 : Tarifs BPE

**Partie 0 : informations pour renseigner et retourner la demande**

1. Vérifiez sur le site internet www.cofrac.fr que vous utilisez la version en vigueur du formulaire de demande d’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation (BPE)
2. En dehors des champs à renseigner, il n’est pas autorisé de modifier ou supprimer les rubriques et le texte de ce formulaire.
3. Le dossier de demande complété est à retourner au Cofrac :

* au format papier à l’adresse suivante :

Cofrac – Section Laboratoires - Pôle Chimie-Environnement

52 rue Jacques Hillairet

75012 PARIS

ou

* au format digital (dossier au format zip de taille inférieure à 8 Mo) joint à un courrier électronique à l’adresse [depotdemandelab@cofrac.fr](mailto:xxxx@cofrac.fr) ou à l’adresse du gestionnaire de votre dossier pour une demande d’extension[[2]](#footnote-2)

1. Le Cofrac est fondé à stopper le processus de traitement des demandes en cas de comportement frauduleux du demandeur ou s’il est avéré que l’organisme candidat a intentionnellement dissimulé des informations ou produit de fausses informations.
2. La réception du présent formulaire vaut demande. Les frais résultant de l’examen de la demande restent dus au Cofrac quel que soit le résultat de l’examen de la demande.

**Partie 1 : informations relatives au demandeur**

Cette partie vise à :

* Identifier le demandeur, responsable des activités présentées à l’Agrément BPE ;
* Recueillir les informations nécessaires pour les échanges ultérieurs avec le demandeur ;
* Recueillir les informations nécessaires pour la facturation des frais relatifs à la demande d’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation.

|  |
| --- |
| *Pour les demandes d’extension, de transfert / mise à jour, ne renseigner les rubriques et ne transmettre les pièces associées qu’en cas de changement par rapport aux dernières informations communiquées au gestionnaire de votre dossier.* |

## 1.1. L’entité juridique responsable des activités objets de la demande

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation de l’entité juridique[[3]](#footnote-3) : |  |
| Sigle (le cas échéant) |  |
| Adresse (siège social) : |  |
| Pays |  |
| Statut juridique[[4]](#footnote-4) : |  |
| N° d’immatriculation légale[[5]](#footnote-5) : |  |
| Nom du représentant légal[[6]](#footnote-6) : |  |
| Fonction du représentant légal : |  |

*Joindre une preuve d’immatriculation de l’organisme demandeur*[[7]](#footnote-7) *et une preuve de la responsabilité juridique de l’organisme pour les activités présentées à l’Agrément BPE* [[8]](#footnote-8)*.*

## 1.2. Organisme réalisant les activités objets de la demande[[9]](#footnote-9)

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation de l’organisme[[10]](#footnote-10) :  *(si différent de 1.1)* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Site web : | Téléphone : | e-mail générique : |

Activité(s) principale(s) de l’organisme [[11]](#footnote-11) :

|  |
| --- |
|  |

Importance de l’activité des produits phytopharmaceutiques (part en volume de travail, en chiffre d’affaire et en personnel concerné exprimé en Equivalent Temps Plein ?) :

|  |
| --- |
|  |

L'entité candidate à l’agrément appartient-elle à un groupe ? OUI  NON

Si oui (\*), lequel :

*(\*) Joindre un organigramme positionnant l’organisme candidat au sein du groupe.*

Type de structure :  Industrie phytopharmaceutique

Prestataire de service en expérimentation

Institut technique

Autre (à préciser) :

## 1.3. Représentant de l’organisme désigné pour les contacts ultérieurs avec le Cofrac[[12]](#footnote-12)

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité NOM prénom : |  |
| Fonction : |  |
| Adresse :  (*si différente de 1.1*) |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |

## 1.4. Informations pour la facturation

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse de facturation :  *(si différente de celle en 1.1)* |  |
| Contact pour la facturation :  (civilité NOM Prénom) : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Téléphone : | Courriel : |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nécessité d’un Bon de Commande préalable ? |  | NON |  | OUI |

|  |  |
| --- | --- |
| Si oui, BdC à adresser à : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Si le demandeur est une collectivité locale, une entreprise publique ou un service de l’Etat, indiquer : | |
| N° code de service CHORUS PRO : |  |

**Partie 2 : portée d’Agrément BPE demandée**

Cette partie vise à exprimer la portée d’Agrément revendiquée, c’est-à-dire les activités pour lesquelles le demandeur souhaite voir reconnaître ses compétences, et les lieux de réalisation associés.

|  |
| --- |
| *Pour les demandes d’extension, de transfert / mise à jour, ne renseigner les rubriques et ne transmettre les pièces associées qu’en cas de changement par rapport aux dernières informations communiquées au gestionnaire de votre dossier.* |

## 2.1. Compétences revendiquées à l’Agrément BPE

* **SECTEURS D’ACTIVITÉ PAR FILIÈRE**

Grandes cultures (**GC**)

Vigne (**VI**)

Cultures légumières et plantes aromatiques, médicinales, condimentaires et à parfum (**CL**)

Cultures fruitières (**CF**)

Cultures ornementales et plantes d’intérieur (**CO**)

Zones non agricoles (**ZNA**)

Milieu forestier (**MF**)

Cultures tropicales (**CT**)

* **SECTEURS D’ACTIVITÉ SPÉCIFIQUES**

Processus de transformation (**PT**)

*Préciser (malterie, vinification, …) :*

Production de matériel végétal de multiplication (**PVM**)

*Filière(s) concernée(s) (grandes cultures, cultures légumières, …) :*

Lutte contre les vertébrés ravageurs des végétaux (**LV**)

Désinfection et désinsectisation des sols et des matériels de culture et de stockage des végétaux (**DD**)

Traitement des semences (**TS**)

*Filière(s) concernée(s) (grandes cultures, cultures légumières, …) :*

Traitement des produits récoltés (**TPR**)

*Filière(s) concernée(s) (grandes cultures, cultures légumières, …) :*

*Technique(s) de traitement :*  *trempage*

*fumigation*

*nébulisation*

*autre (préciser) :*

## 2.2. Description du réseau d’expérimentation

**UNITÉ CENTRALE**

Localisation de l’unité centrale (*adresse complète*) :

L’unité centrale est-elle également une unité d’expérimentation ? OUI  NON

* Effectif total de l’unité centrale (ETP) : dont effectif BPE (ETP) :
* Attributions spécifiques éventuelles de l’unité centrale (pesage, …) :

**RESEAU D’EXPERIMENTATION**

Effectif total du réseau d’expérimentation :

* Nombre d’unité(s) d’expérimentation :
* Nombre de station(s) d’expérimentation :
* Nombre d’expérimentateur(s) « délocalisé(s) »[[13]](#footnote-13) :

**Liste des unités d’expérimentation (1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unité d’expérimentation (2)** | **Attribution(s) spécifique(s) de l’unité (3)** | **Effectif total de l’unité (ETP)** | **Effectif BPE de l’unité (ETP)** | **Identité des expérimentateurs détachés géographiquement**  **(Prénom, Nom et adresse)** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) Reproduire et renseigner autant de lignes de cette page que nécessaire pour décrire toutes les unités d’expérimentation du réseau d’expérimentation

(2) Identifier clairement chaque unité en précisant sa dénomination et sa localisation (adresse postale)

(3) Préciser le(s) éventuelle(s) attribution(s) spécifique(s) de ou des unité(s) (unité centrale, pesage, stockage des produits, traitement de semences, etc)

**Liste des stations d’expérimentation (1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Station d’expérimentation (2)** | **Nom de l’unité d’expérimentation de rattachement** | **Attribution(s) spécifique(s) de la station (3)** | **Effectif total de la station (ETP)** | **Effectif BPE de la station (ETP)** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(1) Reproduire et renseigner autant de lignes de cette page que nécessaire pour décrire toutes les stations d’expérimentation du réseau.

(2) Identifier clairement chaque station d’expérimentation en précisant sa dénomination et sa localisation (adresse postale)

(3) Préciser les éventuelles attributions spécifiques des stations d’expérimentation (pesage, stockage des produits, site de brumisation, etc)

**activité d’expérimentation dans chaque unité et station d’expérimentation (1)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom et localisation de l’unité (2)** | Grandes cultures (GC) | Vigne (VI) | Cultures légumières  et plantes aromatiques médicinales, condimentaires et à parfum (CL) | Cultures fruitières (CF) | Cultures ornementales et plantes d’intérieur (CO) | Zones non agricoles (ZNA) | Milieu forestier (MF) | Cultures tropicales (CT) | Processus de transformation (PT) | Production de matériel végétal de multiplication (PVM) | Lutte contre les vertébrés ravageurs des végétaux (LV) | Désinfection et désinsectisation des sols et des matériels de culture et de stockage des végétaux (DD) | Traitement de semences (TS) | Traitement des produits récoltés (TPR) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nom et localisation de la station (1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Indiquer pour la ou les unité(s) d’expérimentation et la ou les station(s), le(s) secteur(s) d’activité revendiqué(s) à l’Agrément (cocher les cases correspondantes)

(2) renseigner pour chacune des unités et des stations d’expérimentation constituant le réseau d’expérimentation

**Partie 3 : fonctionnement de l’organisme**

Cette partie vise à réunir des informations pratiques pour personnaliser l’évaluation du demandeur.

|  |
| --- |
| *Dans le cas d’une demande d’extension, de transfert / mise à jour, le demandeur actualisera les réponses si elles diffèrent de celles données lors de la demande précédente.* |

## 3.1. Accès à l’information

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Certains documents / enregistrements en relation avec les activités présentées à l’Agrément BPE sont-ils consultables pour l’évaluation uniquement dans certain(s) locaux de l’organisme ?  Si oui, préciser lesquels[[14]](#footnote-14). | Oui | Non |
| *Commentaires* : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Les documents et enregistrements associés au fonctionnement de l’organisme pour les activités concernées sont-ils disponibles en français ?  Si non, préciser la langue | Oui | Non |
| *Commentaires* : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’organisme dispose-t-il de moyens matériels permettant l’évaluation de sites ou personnels à distance.  Si oui, préciser les limites techniques éventuels et les sites concernés | Oui | Non |
| *Commentaires* : | | |

## 3.2. Informations complémentaires

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’organisme fait-il l’objet d’une reconnaissance BPL ? | Oui | Non |
| Si oui Numéro de la convention : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’organisme est-il accrédité par le Cofrac pour certaine(s) de ses activités ? | Oui | Non |
| Si oui Numéro de la convention :  Numéro d’accréditation : | | |

Autre(s) type(s) de reconnaissance (à préciser) :

**Partie 4 : engagement du demandeur**

L’entité

|  |
| --- |
| *Dénomination sociale de l’entité juridique :* |

Représentée par

|  |  |
| --- | --- |
| *Prénom NOM :* | *Fonction :* |

* Déclare connaître le règlement pour l’évaluation de la conformité aux principes BPE [[15]](#footnote-15) et en particulier les droits et obligations des organismes détenteurs d’un Agrément BPE et des organismes candidats à l’Agrément BPE décrits dans ce document et les documents qu’il cite ;
* Déclare connaître et accepter les règles tarifaires[[16]](#footnote-16) et tarifs en vigueur[[17]](#footnote-17) relatifs au dispositif des Bonnes Pratiques d’Expérimentation BPE ;
* Déclare satisfaire toutes les obligations légales pour réaliser les activités pour lesquelles l’Agrément BPE est demandée ;
* S’engage sur la véracité des informations et l’authenticité des documents versés au présent dossier de demande d’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation ;
* S’engage à informer le Cofrac des changements concernant les informations fournies dans le présent dossier d’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : |  | Signature : |  |

|  |
| --- |
| *En soumettant ce formulaire, vous acceptez que le Cofrac enregistre et traite vos données personnelles pour les besoins strictement nécessaires à l’examen et à la gestion de votre demande et, le cas échéant, l’autorisez à traiter les données personnelles des personnes que vous lui communiquez. Dans ce cas, vous vous engagez à avoir obtenu leur consentement et à les informer expressément et préalablement de la communication de leurs données personnelles au Cofrac, de la finalité de cette communication et des droits y afférents, dans les conditions prévues par le Règlement (UE) n° 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données.*  *Le Cofrac ne conservera les données personnelles que pendant la durée nécessaire à son traitement, puis, à l’issue de ce délai, conformément aux délais légaux ou règlementaires applicables, notamment de prescription.*  *Elles ne seront pas communiquées à des tiers sauf si une telle communication est nécessaire au traitement de votre demande, à l'accomplissement des obligations légales du Cofrac ou à l'exercice des missions qui lui ont été conférées.*  *Conformément à la Règlementation susvisée ainsi qu’à la Loi n° 78-017 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d’un droit d’accès, de rectification, de limitation, de retrait de consentement et d’opposition au traitement des données vous concernant. Vous pouvez exercer l’ensemble de ces droits en adressant votre demande par courrier à l’adresse postale suivante : Cofrac, 52 rue Jacques Hillairet - 75012 Paris, ou par courriel : contact.rgpd@cofrac.fr. Vous avez également le droit d’introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l’informatique et des libertés (CNIL)* |

**Partie 5 : liste des pièces à joindre à la demande d’évaluation de la conformité aux principes des Bonnes Pratiques d’Expérimentation**

|  |
| --- |
| *Joindre au présent formulaire de demande les pièces suivantes, suivant le type de demande.* |

* **Pour une demande initiale, d’extension ou de transfert / mise à jour,** les pièces requises sont normalement les mêmes. Cependant, les pièces initialement transmises et qui restent valables pour la demande d’extension, de transfert ou de mise à jour ne sont pas à transmettre à nouveau (ex : preuve d’immatriculation de l’entité juridique formulant la demande).

|  |
| --- |
| **Nature** |
| Extrait K-BIS ou tout autre document déclaratif (par exemple publication au JO pour les établissements ou groupements à caractère public, inscription au répertoire SIRENE, déclaration en préfecture et copie des statuts pour les associations, etc.) ou autres justificatifs officiels répondant à cet objectif |
| Organigramme fonctionnel positionnant l’organisme au sein de l’entité juridique, responsable des activités, objets de la demande, et par rapport aux autres entités du groupe intervenant dans le fonctionnement de l’organisme, le cas échéant |
| Organigramme nominatif et fonctionnel de l’organisme décrivant le réseau d’expérimentation |
| Dossier de présentation de l’organisme |
| Liste des documents applicables |
| Une maquette de protocole d’essai |
| Une maquette de rapport d’essai |
| Questionnaire d’auto-évaluation renseigné (LAB BPE FORM 03) |

1. Cela correspond à un changement d’entité juridique pour les activités concernées par l’Agrément BPE [↑](#footnote-ref-1)
2. Un message d’accusé réception est systématiquement envoyé à réception de la demande d’accréditation. En l’absence de réception d’un tel message, merci de prendre contact avec la section/le destinataire de la demande pour confirmer la réception de cette dernière. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ce sera le futur bénéficiaire de l’Agrément BPE. L’organisme demandeur est l’organisme dont dépendent la ou les entité(s) technique(s) candidate(s) à l’évaluation dans le cadre de l’agrément délivré par le ministre chargé de l’Agriculture. L’organisme demandeur doit être identifiable juridiquement et sera signataire d’une convention avec le Cofrac dans le cadre de l’évaluation relative à l’agrément délivré par le ministre chargé de l’Agriculture. [↑](#footnote-ref-3)
4. Préciser la forme juridique : ex : SARL, SA, SAS, Association loi 1901, etc. [↑](#footnote-ref-4)
5. En général, il s’agit du n° SIRET [↑](#footnote-ref-5)
6. Ce nom sera indiqué sur les documents contractuels avec le Cofrac. C’est la personne engageant la responsabilité civile professionnelle de l’organisme et signataire de la future convention avec le Cofrac. [↑](#footnote-ref-6)
7. Il s’agit de vérifier l’existence légale du demandeur et des établissements concernés par la demande, et de les identifier de manière unique : extrait Kbis ou Lbis, ou avis d’enregistrement au répertoire SIRENE, ou publication de l’association au JO et n° d’enregistrement au registre des associations (RNA), ou autres justificatifs officiels répondant à cet objectif. [↑](#footnote-ref-7)
8. Il s’agit de vérifier que le demandeur est effectivement responsable des activités présentées à l’Agrément et d’identifier le représentant légal : informations généralement transmises via le Kbis ou les statuts de l’entreprise/l’association. [↑](#footnote-ref-8)
9. Il s’agit de l’établissement ou du service de l’entité en 1.1 qui exerce les activités présentées à l’Agrément BPE [↑](#footnote-ref-9)
10. Il s’agit du nom sous lequel l’entité propose/réalise les activités objets de la demande d’Agrément BPE [↑](#footnote-ref-10)
11. Exemple : essais biologiques avec des produits phytopharmaceutiques, accompagnement dans les démarches d’homologation, formation, conseil, etc. [↑](#footnote-ref-11)
12. Personne qui sera en relation avec la structure permanente de la section « Laboratoires » pour les échanges d'information courants (mise à jour des données du questionnaire de renseignements, programmation et organisation des évaluations,…) [↑](#footnote-ref-12)
13. Expérimentateur détaché géographiquement et qui agit à partir de son domicile ou d’un local mis à disposition par l’employeur. [↑](#footnote-ref-13)
14. NB : si l’organisme a pour politique de ne pas transmettre les documents aux évaluateurs, la durée d’évaluation sur site sera étendue pour permettre la consultation de ces documents. [↑](#footnote-ref-14)
15. Document LAB BPE REF 05 disponibles sur www.cofrac.fr [↑](#footnote-ref-15)
16. Document LAB BPE REF 06 disponible sur www.cofrac.fr [↑](#footnote-ref-16)
17. Document LAB BPE REF 07 disponible sur www.cofrac.fr [↑](#footnote-ref-17)