

ENTREPRISE DE TRAVAUX AGRICOLES	1 BON DE TRAVAUX POUR ACCEPTATION DU CHANTIER PAR LE CLIENT
Cachet :      Numéro d'agrément pour l'application de produits phytopharmaceutiques en prestation de service, sous le numéro : .....	Nom du client : ..... Adresse : ..... <u>Localisation intervention</u> : ..... <u>Travaux à réaliser</u> : <input type="checkbox"/> Semis <input type="checkbox"/> Pulvérisation – insecticide / fongicide / désherbant <input type="checkbox"/> Autre : ..... <u>Spécificité du chantier</u> : ..... <u>Période prévisionnelle réalisation chantier</u> : ..... Commande : <input type="checkbox"/> téléphone <input type="checkbox"/> mail <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> contrat Date ..... Signature client <span style="float: right;">Signature entreprise</span> Bon pour accord  <i>Le client est informé de l'existence de méthodes alternatives sur le site <a href="http://www.ecophytopic.fr/">http://www.ecophytopic.fr/</a> - portail de la protection intégrée des cultures</i>

**2 DETAILS DE LA PRESTATION**

Identification parcelle	Surface à traiter / semer	Matériel	Produits	Dose préconisée	Dose réellement appliquée	ZNT du produit	Culture
<b>Total</b>				<b>Total</b>			

Produits fournis par :  Le client  L'entreprise  Autre .....

Produits à prendre :  Chez le client  A l'entreprise  Chez le fournisseur

Y a-t-il une ZNT à respecter :  oui  non

Lieu de remplissage :  Chez le client  A l'entreprise  Autre .....

Utilisation de buses antidérives :  Oui  Non

Date  
Signature Décideur :

**3 LE CHANTIER (à compléter par l'opérateur) Nom opérateur : .....**

VERIFICATIONS AVANT LE CHANTIER			4 CONTROLES DU CHANTIER	
Détail des points de contrôle	Résultat du contrôle	Si non, action corrective	<u>Lieu de rinçage du pulvérisateur</u> :	
Les coordonnées du chantier sont exactes	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier <input type="checkbox"/> Modification de l'application Détail : .....	<input type="checkbox"/> Chez le client <input type="checkbox"/> A l'entreprise	
Les conditions d'application sont satisfaisantes (vent, humidité)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier Détail : .....	<input type="checkbox"/> Au champ	
Le produit phytosanitaire à appliquer correspond à celui prévu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier <input type="checkbox"/> Modification de l'application Détail : .....	<u>Destination des EVPP</u> :	
La surface à traiter est exacte	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier <input type="checkbox"/> Modification de l'application Détail : .....	<input type="checkbox"/> Conservés par le client	
La dose à appliquer est inférieure ou égale à la dose homologuée	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier <input type="checkbox"/> Modification de l'application Détail : .....	<input type="checkbox"/> Repris par l'entreprise	
Le matériel d'application correspond à celui prévu	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier <input type="checkbox"/> Modification de l'application Détail : .....	<u>Problème rencontré lors de l'application</u> :	
Les ZNT sont identifiées	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier <input type="checkbox"/> Modification de l'application Détail : .....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
			<u>Descriptif</u> : .....	
			<u>Mesures prises</u> : .....	
			<u>Contrôle</u> : Les consignes d'exécution ont été respectées :	
			<input type="checkbox"/> En totalité <input type="checkbox"/> Partiellement	

**5 Consignes de sécurité pour le client** **VALIDATION**

Date d'intervention : .....  <u>Suite à cette pulvérisation, veuillez noter</u> :  Le délai de rentrée est de : ..... Le délai avant récolte est de : ..... Les zones non traitées : ..... .....	Date et signature de l'opérateur :	<u>L'enregistrement du chantier a été correctement complété</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non  <u>Validé par le décideur</u> :  Nom : .....  Date : Signature du Décideur :
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------