

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 Signature entreprise Bon pour accord <p align="center"><small>Le client est informé de l'existence de méthodes alternatives sur le site http://www.ecophytopic.fr/ - portail de la protection intégrée des cultures</small></p>

2 DETAILS DE LA PRESTATION

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

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	
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 :	<u>Lieu de rinçage du pulvérisateur</u> : <input type="checkbox"/> Chez le client <input type="checkbox"/> A l'entreprise <input type="checkbox"/> Au champ
Les conditions d'application sont satisfaisantes (vent, humidité)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Arrêt du chantier Détail :	<u>Destination des EVPP</u> : <input type="checkbox"/> Conservés par le client <input type="checkbox"/> Repris par l'entreprise
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>Problème rencontré lors de l'application</u> : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
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 :	<u>Descriptif</u> :
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 :	<u>Mesures prises</u> :
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>Contrôle</u> : Les consignes d'exécution ont été respectées : <input type="checkbox"/> En totalité <input type="checkbox"/> Partiellement
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 :	

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 :
---	--	--