

Date de réception par l'ODG (Organisme de Défense et de Gestion de l'IGP « Miel des Cévennes ») :

## **DECLARATION D'IDENTIFICATION**

**A transmettre au Groupement Qualité des Miels d'Occitanie**

de préférence par mail : [contact@igp-mieldescevennes.fr](mailto:contact@igp-mieldescevennes.fr)

Adresse postale en cas de nécessité (mais aucune permanence n'est assurée) :

Maison des Agriculteurs

Mas de Saporta CS 30012 – 34970 Lattes

Tél : 04 67 06 23 16

Le cahier des charges et le plan de contrôle de l'IGP « Miel des Cévennes », en vigueur, sont disponibles sur le site Internet du GQM Occitanie (ou directement sur demande à l'adresse mail ci-dessus) :

<https://www.igp-mieldescevennes.com/documentation-telechargements/> (sous réserve de mise à jour).

## **RENSEIGNEMENTS SUR L'OPERATEUR**

<b>Identité de l'opérateur</b>	<b>Activité(s) de l'opérateur</b>
Raison sociale de l'entreprise :	Apiculteur - Producteur (non conditionneur) Apiculteur - Producteur/Conditionneur
Nom, Prénom, fonction du/des responsable(s) de l'entreprise (si différents de la raison sociale) :	<b>Cadre réservé aux apiculteurs (producteurs ou producteurs/conditionneurs)</b> Miellerie collective : Oui      Non <b>1 - Précisez la localisation de la miellerie</b> (si différente de l'adresse de l'exploitation) Adresse :  Code postal : Ville : <b>2 - Nbre de ruches déclarées :</b> <b>3 - Nbre de ruchers situés dans la zone IGP :</b> (joindre la déclaration d'emplacements) <b>4 - Sur votre exploitation, vous utilisez :</b> un registre d'élevage ou équivalent un cahier de miellerie ou équivalent une comptabilité matière
N° SIRET :	
N° Apiculteur :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone(s) :	
E-mail :	
	Conditionneur non-apiculteur Grossiste Miellerie collective

## **ENGAGEMENTS DE L'OPERATEUR**

**Je m'engage à :**

- respecter les conditions de production et à fournir les documents déclaratifs définis par le cahier des charges ;
- réaliser les autocontrôles et me soumettre aux contrôles internes et externes prévus par le plan de contrôle ;
- supporter les frais liés aux contrôles susmentionnés ;
- informer l'Organisme de Défense et de Gestion « Groupement Qualité des Miels d'Occitanie », dans les deux mois, de toute modification me concernant ou affectant mes outils de production : **toute modification sera immédiatement transmise à l'Organisme de Contrôle agréé Qualisud.**

**Je prends acte que la présente déclaration vaut acceptation :**

- des exigences du plan de contrôle, du cahier des charges ;
- de la convention opérateur **CO 05** ;
- de la **DG66** Engagement des opérateurs ;
- de figurer sur la liste des opérateurs habilités ;
- de la communication de données nominatives me concernant à l'organisme de défense et de gestion (ODG), à l'organisme de contrôle agréé (OC) et à l'INAO.

Je certifie que ma déclaration d'identification comporte 2 pages et            page(s) en annexe.

Fait le :

à :

Nom du/des responsable(s) de l'entreprise ou de son représentant :

**Signature(s) :**

**Cachet de l'entreprise :**

---

**Informations facultatives :**

**Cochez les variétés de miels potentiellement produites que vous souhaiteriez valoriser en IGP  
« Miel des Cévennes »**

Miel des Cévennes

Miel de châtaignier

Miel de bruyère blanche

Miel de framboisier

Miel de bruyère cendrée

Miel de ronce

Miel de bruyère callune