**Questionnaire de demande d’enregistrement pour pur détenteur de licence**

Veuillez remplir toutes les cases surlignées en gris.

Identifiant de la demande d’enregistrement

Vous trouverez votre identifiant individuel de demande d’enregistrement dans la section objet
du courriel. Souvenez-vous de conserver cet identifiant et de l’inscrire comme référence dans toute communication et transaction de paiement.

# Informations générales sur l’entreprise

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise : |       |
| FLO ID (si applicable) : |       |
| Numéro de TVA (si applicable) : |       |
| Adresse postale : |       |
| Ville : |       |
| Code postal : |       |
| Région (si applicable) : |       |
| Pays : |       |
| Adresse physique(si différente de ci-dessus) : |       |
| Ligne téléphonique principalede l’entreprise : |       |
| Fax principal de l’entreprise : |       |
| Site Web de l’entreprise : |       |
| Responsable légal de l’entreprise(nom, titre) : |       |
| E-mail du responsable légal : |       |
| Téléphone du responsable légal : |       |
| Personne-contact pour FLOCERT : |       |
| Fonction/ poste : |       |
| E-mail de la personne-contact : |       |
| Téléphone de la personne-contact: |       |
| Contact pour les factures de frais de vérification FLOCERT (service finances), adresse email, numéro de téléphone |       |
| Langue principale parlée par les employés de votre organisation : |       |

## Produits

Veuillez spécifier le(s) produit(s) Fairtrade pour lequel (lesquels) vous souhaitez obtenir la vérification Fairtrade.

## Chaîne de commercialisation Fairtrade

Veuillez lister le(s) fournisseur(s) immédiat(s) auprès duquel/desquels vous prévoyez de vous approvisionner en produit(s) certifié(s) Fairtrade :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Produit | Nom de l’organisation de producteur/ entreprise | FLO ID |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

# Information sur le paiement des frais d’enregistrement

FLOCERT facture des frais administratifs d’enregistrement non remboursables. À réception du paiement, FLOCERT commencera le traitement de votre demande. Veuillez indiquer votre **numéro d’enregistrement** lors du paiement et nous envoyer la preuve du paiement.

|  |
| --- |
| Coordonnées bancaires : |
| IBAN : | DE58370501981909151431 |
| Numéro de compte | 1909151431 |
| Banque du bénéficiaire : | Sparkasse Koeln BonnAdresse : Firmencenter 712, Thomas-Mann-Str. 61, 53111 Bonn, Germany |
| Bénéficiaire : | FLO-CERT GmbH |
| BIC/SWIFT : | COLSDE33 |

# Documents supplémentaires

Veuillez compléter votre demande d’enregistrement en envoyant les documents suivants avec ce questionnaire. Notez qu’en cas de demande d’enregistrement incomplète, FLOCERT pourra considérer celle-ci comme caduque.

1. Contrat de vérification FLOCERT signé
2. Première et dernière pages du contrat de détenteur de licence conclu avec une Organisation Nationale Fairtrade ou Fairtrade International, ou un courriel de l’une de ces organisations stipulant que vous allez devenir un détenteur de licence.
3. Certificat de constitution (documents qui montrent la constitution légale de votre entreprise)
4. Preuve de paiement des frais d’enregistrement

# Déclaration

Au nom de l’entreprise nommée précédemment, je fais une demande d’enregistrement pour une vérification Fairtrade pour les produits mentionnés plus haut. J’ai complété ce questionnaire de demande d’enregistrement au meilleur de ma connaissance, et l’information fournie est précise et complète. J’atteste que j’ai la responsabilité officielle pour la vérification Fairtrade de l’entreprise nommée ci-dessus. J’atteste également que j’ai compris toutes les exigences relatives à la vérification.

J’accepte que FLOCERT, en tant qu’organisme de vérification, contacte si besoin des clients et autres organisations, afin de vérifier toute information mentionnée ci-dessus. Cependant, FLOCERT garantit une confidentialité totale concernant toute information commerciale confidentielle.

Nom :

Poste :

Date :

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tampon de l’entreprise :

**Veuillez envoyer le questionnaire et les documents complétés à l’adresse e-mail correspondante :**

|  |  |
| --- | --- |
| Asie (incl. Îles du Pacifique), Australie et Nouvelle-Zélande :  | asia@flocert.net |
| Amérique du Sud et centrale (incl. Caraïbes):  | la@flocert.net |
| Afrique (incl. Palestine et Proche-Orient) | africa@flocert.net  |
| Europe:  | europe@flocert.net |
| Amérique du Nord : | america@flocert.net  |

**Pour plus d’informations sur le traitement des demandes d’enregistrement et la vérification, et sur les frais afférents, veuillez consulter la procédure standard pour les purs détenteurs de licence** <https://www.flocert.net/fr/systeme-de-verification-pure-des-licencies/>