**Formulaire de demande de certification – Gestion forestière**

Toutes les informations demandées sont traitées de façon confidentielle

et sont utilisées uniquement pour préparer une offre adaptée.

| **Demandeur** |
| --- |
| Organisation |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| **Contact** |
| Nom / Fonction |  |
| Tél. / Fax |  |
| E-mail / www. |  |

|  |
| --- |
| **Catégories FSC® AAF**  |
| SLIMF – Forêts de très petite taille | ha |       |
| Natural Forest – Community Forestry (Forêt naturelle communautaire) | ha |       |
| Natural Forest - Conservation (Forêt naturelle de conservation) | ha |       |
| Natural Forest - Tropical (Forêt naturelle tropicale) | ha |       |
| Natural Forest - Boreal (Forêt naturelle boréale)  | ha |       |
| Natural Forest - Temperate (Forêt naturelle tempérée) | ha |       |
| Plantations | ha |       |

|  |
| --- |
| **Certification(s) antérieure(s)** |
| Avez-vous fait une demande de certification forestière dans les **cinq dernières années** ?  | Oui [ ]  | *FSC*  [ ]  *PEFC*  [ ] *Autre*       | **Est-ce qu’un rapport d’audit a été émis ?**Oui [ ]  Non [ ]  |
| Non [ ]  |
| Avez-vous été certifié dans les **cinq dernières années** ? | Oui [ ]  | *FSC*  [ ]  *PEFC*  [ ] *Autre*       |
| Non [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Structure de l’organisation** | **Unité** |  | **Annexe[[1]](#footnote-1):** |
| Merci de décrire l‘ENSEMBLE de l’organisation, également les parties que vous ne désirez pas certifier. Veuillez nommer également les filiales ou les activités extérieures à la gestion forestière. |
| **Type d’opération** | Merci de préciser s’il s’agit d’une organisation individuelle ou multisite.  |  | n°...... |
| **Activités** | Production de bois :(par essence)Transformation :Commerce de bois :Production d’arbres de Noël :Pépinière de plants :Autres : | m3/anm3/anm3/an |  | n°......n°......n°......n°...... |
| **Organisation** | Merci d’énumérer tous les sites qui font partie de l’opération : siège, filiales, bureaux, administrations intermédiaires etc. | Nom, Lieu, Pays |  | n°...... |
| **Services importants** | Merci d’indiquer où sont localisés les responsables des services et activités suivants : (1) Direction(2) Vente du bois(3) Contrôle(4) Plan de gestion(5) Comptabilité(6) Publicité | Partie de l’opération et localisation :1)2)3)4)5)6) | n°...... |

|  |
| --- |
| **Description de la forêt** (Groupe : un tableau par membre) |
| **Propriétaire** | Nom |  | n°...... |
| **Concession** | Début :Fin :  | Date |  | n°...... |
| **Superficie de la forêt** | Total : | ha |  | n°...... |
| dont  | Forêt primaire :Forêt secondaire : | haha |  | n°......n°...... |
| Plantation : | ha | Date de conversion: | n°...... |
| Usage précédent : |  | n°...... |
| **Forêt à haute valeur de conservation (HCVF)** | Existe-t-il une ou plusieurs catégories de forêts suivantes dans l’organisation ? 1. *Concentrations de biodiversité :* forêts présentant des concentrations significatives de valeurs de biodiversité au niveau mondial, régional ou national (p.ex. endémisme, espèces menacées, refuges.
2. *Grandes forêts à l’échelle du paysage (surface >10.000 ha) :* forêts d’importance mondiale, régionale ou nationale, faisant partie de ou contenant l’unité de gestion qui abrite des populations viables de la plupart des espèces naturellement présentes selon un modèle naturel de distribution et d’abondance.
3. *Ecosystèmes rares, menacés, en danger :* forêts faisant partie de ou contenant des écosystèmes rares, menacés ou en danger.
4. *Forêts de protection :* forêts fournissant des services écosystémiques de base dans des situations critiques (p.ex. protection des bassins versant, contrôle de l'érosion)
5. *Fonctions sociales particulières :* forêts fondamentales pour satisfaire les besoins essentiels des communautés locales (p.ex. subsistance, santé)
6. *Usage traditionnel de la forêt :* forêts d’importance critique pour l’identité culturelle traditionnelle des communautés locales (importance culturelle, écologique, économique ou religieuse identifiée en coopération avec les communautés locales concernées).
7. NON... / OUI... Merci d’ajouter des informations complémentaires en annexe.
 | n°...... |
| **Localisation de la forêt** | Indiquer la localisation au niveau régional des sites individuels (surfaces forestières, bureaux) et préciser le temps de déplacement nécessaire | 1)2)3) | n°...... |
| **Fonctionnement de la forêt** | Comment sont structurés les sites ci-dessus ?Nombre d’unités de gestion, autres unités, temps de déplacement entre le bureau et l’unité de gestion | 1)2)3) | n°...... |
| **Certification partielle** | La forêt comporte-t-elle des surfaces qui sont à exclure de la certification ?Merci d’indiquer ces surfaces et la raison d’exclusion | hatype de forêtresponsabilitéraison |  | n°...... |
| **Documentation :** documents disponibles (Groupe : un tableau par membre) |
| **Documents de planification** | p.ex. plan de gestion, inventaire forestier, système de management de la qualité | Titre, pages, langue |  | n°...... |
| **Cartes** | p.ex. cartographie des peuplements et des stations, cartographie des zones de protection environnementale | Titre, pages, langue |  | n°...... |
| **Etudes** | p.ex. expertises, résultats de recherches, publications | Titre, pages, langue |  | n°...... |
| **Impact externe** (Groupe : un tableau par membre) |
| **Administration de tutelle** | p.ex. directives de gestion forestière, autorités environnementales | Nom |  | n°...... |
| **Sous-traitance** | p.ex. exploitation, débardage, chasse | Nom |  | n°...... |
| **Autres activités** | p.ex. exploitation minière, centrale électrique, centre hôtelier | Nom |  | n°...... |
| **Difficultés potentielles** (Groupe : un tableau par membre) |
| Conflits potentiels avec le standard FSC ? | Critère/ indicateur |  | n°...... |
| **Trajet** |  |  |
| L’aéroport / Gare / Sortie d’autoroute les plus proches; temps de trajet au siège de l’organisation |  | n°...... |

| **Validation** |
| --- |
| En signant ce formulaire, vous attestez de l’exactitude des informations données. En cas de différence entre les données fournies et la réalité, les coûts de la certification peuvent être adaptés. |
| Date  | Signature  |

| **Date souhaitée pour la certification** |
| --- |
| Quand avez-vous besoin de votre certificat ? |  |

| **Ecocert CH Interne** |
| --- |
| Information contrôlée le |  | Information contrôlée par |  |

1. Si le présent formulaire n’offre pas assez de place, vous pouvez inclure des pièces supplémentaires (tableaux, graphiques,...) en tant qu’annexes. Dans ce cas veuillez les numéroter et préciser les numéros dans cette colonne. [↑](#footnote-ref-1)