

A été convenu et arrêté ce qui suit :
entre, d'une part « l'opérateur » (= client au sens de la norme NF EN ISO/CEI 17065) dont les coordonnées figurent ci-dessous, et d'autre part CERTIPAQ BIO,
dont le siège social est situé 77 impasse Jean Mouillade, 85000 La Roche sur Yon, Tél: 02.51.05.41.32, devisbio@certipaq.com, et représentée par son Directeur Général

Contrat émis le 05/11/2025
Valable 6 mois

N° 2502135

EARL MASY

Informations vous concernant (=L'OPERATEUR)

Représentant légal : RANNAUD Sylvain
Téléphone : 07.88.84.01.19
e-mail : earlmasy@gmail.com

760 CHEMIN DE NEULES
46160 LARNAGOL
N° SIREN : 991068149

Précisions complémentaires :

Date de la demande : 01/11/2025

DESCRIPTIF DE VOTRE ACTIVITE

L'activité décrite est celle déclarée par l'opérateur lors de l'engagement. En cas de changement, l'opérateur doit informer CERTIPAQ BIO qui pourra être amené à modifier le coût de la prestation. Le reste du contrat est sans changement

ACTIVITE PRINCIPALE : Producteur

Forfait contrôle et certification

1.5 ha de culture de légumes, melons, racines, tubercules et culture sous serre

Activité spécialisée en AB

PRESTATION DE CERTIFICATION ANNUELLE A PARTIR DE 2026 suivant le descriptif de votre activité détaillée ci-dessus

Total HT de base :	428,38 €
Remise 1ère année:	10 %
Total HT remisé:	385,54 €
Total TVA (20%) :	77,10 €
Total TTC :	462,64 €

Signature - Cadre à compléter par l'Opérateur

Par la signature du présent, l'opérateur :

- Donne son accord sur les informations enregistrées ci-dessus,
- Confirme prendre connaissance des conditions générales de service et des conditions particulières, annexées au présent et de toute mise à jour communiquée par Certipaq Bio,
- S'engage à prendre connaissance de toute mise à jour qui lui serait adressée,
- Accepte et s'engage au respect des conditions générales de service et des conditions particulières.
- Déclare ne pas être ou avoir été engagé en AB avec un autre organisme certificateur au cours des 12 derniers mois, ou avoir demandé le transfert de dossier auprès de son précédent organisme certificateur. La personne signataire du contrat et de tout autre document avec CERTIPAQ BIO est dûment mandatée

N° de notification Agence Bio : 301234
Date de notification Agence Bio : 06/11/2025
Mode de paiement effectué : VIREMENT BANCAIRE
Date de début d'engagement souhaitée : 15/01/2026

En cas de transfert de dossier,
Nom de l'organisme certificateur actuel :
Date résiliation avec l'organisme certificateur actuel :

Fait à LARNAGOL
Le 06/11/2025

Nom et signature suivis de la mention "Bon pour accord"

 Bon pour accord