

**DEMANDE D’ENGAGEMENT DU CONTRAT OCG**

Nous souhaitons signer le contrat d’engagement OCG avec l’Afac-Agroforesteries pour entrer dans la démarche de certification Label Haie.

Nous avons pris connaissance des conditions de son utilisation dans le Règlement d’usage de la Marque : https://labelhaie.fr/reglement-usage-marque-label-haie/

Nous avons compris que la redevance associée nous sera demandée après obtention de la certification.

**Montant redevance annuelle** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Coût de redevance Label Haie** | | |
| **cahier des charge « Gestion »** | **Part fixe** | **Part agriculteur** |
| 30 > groupe > 10 | 500 € | 50 € |
| 60 > groupe > 30 | 1 000 € | 50 € |
| 90 > groupe > 60 | 1 500 € | 50 € |
| 120 > groupe > 90 | 2 000 € | 50 € |
| groupe > 120 | 2 500 € | 50 € |

*\* Montants en TTC.*

Nous joignons à notre demande la liste des agriculteurs concernés par l’OCG que nous allons présenter à la certification. Nous mettrons à jour annuellement cette liste auprès de l’Afac-Agroforesteries.

Nous prendrons contact avec CERTIS pour solliciter un devis et fixer une date pour procéder au premier audit d’entrée dans le Label Haie.

**Coordonnées CERTIS** :

**CERTIS**

**Emilie BELLIER**

**Responsable d’activités – Auditrice**

[**emilie.bellier@certis.com.fr**](mailto:emilie.bellier@certis.com.fr)

**Tél : 02 99 60 82 42**

**Fiche d’identité**

Remplir la fiche ci-dessous pour permettre de compléter le contrat d’engagement et la renvoyer à Contact Label Haie [contact@labelhaie.fr](mailto:contact@labelhaie.fr)

Le contrat sera signé sur le site de signature électronique yousign (<https://yousign.com/fr-fr/valeur-juridique-signature-electronique-france>). Les coordonnées du signataire, mandaté pour engager la structure dans le contrat permettront de lui envoyer les droits de signature électronique (mail et téléphone).

**Raison Sociale** :

**SIRET** :

**Forme juridique (ne garder que le cas de votre structure) :**

**Entreprise : Association : Collectivité :**

Au capital de : Déclarée en Préfecture de : Type d’organisation :

Immatriculé au RCS de : Sous le numéro de : Code COG :

**Adresse** :

**Code Postal**

**Ville** :

**Représenté par :**

Nom et Prénom :

Fonction :

Mail (obligatoire pour signature) :

Téléphone portable (obligatoire pour signature) :

**Coordonnées de la personne en charge du dossier :**

**Nom** :

**Prénom** :

**Fonction** :

**Email :**

**Téléphone** :

**Joindre la liste des agriculteurs de l’OCG présentés à la labellisation.**

Fait le :

Signature :