



Formulaire d'inscription sur la liste des producteurs intéressés par les essais pilotes

Coordonnées du demandeur

Nom de la société/du cultivateur

Personne responsable/contact

Adresse

Culture

Biologique

Conventionnelle

**En case de culture biologique, veuillez remplir les champs correspondants*

Localisation de la culture

*En cas de culture biologique

Culture biologique depuis quand ou en transition

Culture biologique pour l'entier de l'exploitation

Culture biologique pour une partie de l'exploitation

Outdoor

Serre

Organisme de certification biologique

Certification biologique

Numéro cantonal d'exploitation

Certificats de qualité

Good Agricultural and Collection Practice (GACP, article 8, alinéa 1, lettre d, OEPStup)

Autres certificats de qualité (ISO 9001, SCC...)

Un système de „Track & Trace“ est-il utilisé et si oui, lequel ? (Article 24, alinéa 1 du rapport explicatif)

Mesures de sécurité

Existantes

Prévues

Description :

Culture

Variétés de fleurs (Teneur THC/CBD)

Possibilité de conditionnement (emballage et étiquetage)?

Oui

Non

Capacité et délai de livraison

Capacité annuelle par variété en culture conventionnelle

Délai de livraison/Date de livraison la plus proche possible

Capacité annuelle par variété en culture biologique

Délai de livraison/Date de livraison la plus proche possible

Fabrication

Offre de produits et prix estimé

Fleurs

Haschich

Extraits

Liquids (E-Joints)

Edibles

Dabs

Autres

Acceptez-vous que ces informations soient transmises aux organisateurs des essais pilotes?

Oui

Non

Adresse pour l'envoi du formulaire postal

Office fédéral de la santé publique OFSP
Prévention des maladies non transmissibles
Section bases politiques et exécution
Schwarzenburgstrasse 157
CH-3003 Berne

Envoi électronique par courriel à
pilotversuchecannabis@bag.admin.ch