DIRECTION RÉGIONALE DE L'ALIMENTATION DE L'AGRICULTURE **ET DE LA FORÊT**

SERVICE RÉGIONAL DE L'ALIMENTATION

DRAAF NOUVELLE AQUITAINE - SRAL 15 rue Arthur Ranc - 86020 POITIERS CEDEX

DEMANDE D'AGRÉMENT ANNUEL DENRÉES ET LOCAUX 2026

A retourner dûment complété avant le 31/12/2025 à sral-fumigation.draaf-nouvelle-aquitaine@agriculture.gouv.fr

Conformément à l'arrêté du 4 août 1986 (modifié par les arrêtés du 5 mai 1988 et du 5 juillet 2006) relatif aux conditions générale d'emploi de certains fumigants en agriculture, je sollicite l'agrément pour effectuer des fumigations en utilisant des produits phytopharmaceutiques à base de générateurs de phosphure d'hydrogène ou de flurorure de sulfuryle pour l'année 2026 :

ENTREPRISE OU P	ERSONNE AGREEE	- •					
N° SIRET :	ı	Nom :					
Adresse :							
CP:	Ville :						
Tél :	Portable :		Courrie	el :			
N° Agrément applic	ateur de produits pl	hytopharma	ceutiques en	prestation de serv	/ice * :		
OPÉRATEURS (s) (CERTIFIE(S) - Nom F	Prénom		N° Certifica	at	Date échéance	
(0)	()						
CONDITION D'UTIL	ISATION DES GAZ :	•					
FUMICATIONS MEN	NÉES EN INSTALLA	TIONS SPÉ	NALISÉES :	□ oui □ no	N		
TOMIOATIONO ME	TEEO EN INOTALLA	TIONS SPEC	JIALIOLLO.				
Adresse du chantie		110N3 <u>3F E</u> C	JIALIOLLO.				
		TIONS <u>SPEC</u>	JALIOLLO.				
Adresse du chantie	er (avec lieu dit) :	THONS SPEC					
Adresse du chantie	er (avec lieu dit) :	THOMS <u>GFE</u>					
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ	Ville :	THOMS GFE					
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SU	ville : UTILISES : R L'HONNEUR :					nigation denrées et locaux	à l'aide.
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI	ville : UTILISES : R L'HONNEUR : ssession du matériel sp					nigation denrées et locaux	à l'aide (
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu	pécifique, <u>non l</u>				nigation denrées et locaux	à l'aide d
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 • le matériel masque et de	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche	pécifique, <u>non l</u>		année 2026 nécessaire			à l'aide d
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 • le matériel masque et en système Ap	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu	pécifique, <u>non p</u> uelle : ant (ARI)		année 2026 nécessaire	e pour la fum		à l'aide d
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel masque et consiste de la système Aproposition (obligatoire)	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche spareil Respiratoire Isola	pécifique, <u>non j</u> uelle : ant (ARI) SO2F2)	<u>oérimé</u> pour l'a	année 2026 nécessaire	e pour la fum		à l'aide d
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel masque et cobligatoire le matériel le matériel le matériel	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche pareil Respiratoire Isola pour les locaux et pour	pécifique, <u>non j</u> uelle : ant (ARI) SO2F2)	<u>oérimé</u> pour l'a	année 2026 nécessaire –	e pour la fum	remption :	à l'aide d
Adresse du chantie CP: NATURE DES GAZ ATTESTATION SU J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel masque et o système Ap (obligatoire le matériel tubes réact	Ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche spareil Respiratoire Isola pour les locaux et pour de détection des bass	pécifique, <u>non j</u> uelle : ant (ARI) SO2F2)	<u>oérimé</u> pour l'a	année 2026 nécessaire –	e pour la fum date de pér	remption :	à l'aide (
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel masque et obligatoire le matériel tubes réact détecteurs	Ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche opareil Respiratoire Isola pour les locaux et pour de détection des bass ifs colorimétriques électro chimiques	pécifique, <u>non j</u> uelle : ant (ARI) SO2F2)	<u>oérimé</u> pour l'a	année 2026 nécessaire –	e pour la fum date de pér	remption :	à l'aide (
Adresse du chantie CP : NATURE DES GAZ ATTESTATION SU J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel masque et o système Ap (obligatoire le matériel tubes réact	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche opareil Respiratoire Isola pour les locaux et pour de détection des bass ifs colorimétriques électro chimiques	pécifique, <u>non p</u> uelle : ant (ARI) SO2F2) ses concentra	<u>oérimé</u> pour l'a	année 2026 nécessaire –	e pour la fum date de pér	remption :	à l'aide d
Adresse du chantie CP: NATURE DES GAZ ATTESTATION SUI J'atteste être en po PH3 et/ou de SO2 le matériel masque et de système Ap (obligatoire le matériel tubes réact détecteurs * Cf Code Rural, article	ville: Ville: UTILISES: R L'HONNEUR: ssession du matériel sp F2 à savoir: de protection individu cartouche opareil Respiratoire Isola pour les locaux et pour de détection des bass ifs colorimétriques électro chimiques	pécifique, <u>non p</u> uelle : ant (ARI) SO2F2) ses concentra	<u>oérimé</u> pour l'a	année 2026 nécessaire –	e pour la fum date de pér	remption :	à l'aide

- Piè
- 1. Copie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'année 2026 mentionnant son extension à l'usage des fumigants tel que prévu dans l'arrêté sus visé.
- 2. Pour les entreprises qui effectuent des applications en prestataires de service joindre l'agrément de l'entreprise (cf. code rural, article L 254-1)
- 3. Pour les installations spécialisées joindre une copie du document attestant l'autorisation qui a été délivrée.