

GEST



MINISTÈRE  
DE L'AGRICULTURE  
DE L'ALIMENTATION  
DE LA PÊCHE  
DE LA RURALITÉ  
ET DE L'AMÉNAGEMENT  
DU TERRITOIRE

## Pratiques Phytosanitaires en légumes Phyto Légumes 2017

**Pré-enquête  
téléphonique**

**Carotte,  
Choux : à feuilles, fleurs, brocolis et romanesco , (hors choucroute)  
Fraise,  
Melon,  
Poireau,  
Salade y compris mâche,  
Tomate**

Ancienne Région

Région  département

Identifiant du

### CONTACT

#### Personne à contacter :

Statut juridique :

Raison sociale :

Nom d'usage :

Nom de jeune fille si mariée :

Prénom :

Tel 1 :

Tel 2 :

Adresse :

Code Postal :  Commune :

## Questions filtre :

Date d'enquête ..... / ..... / 201...

Début de l'entretien   h   mn

Résultat du contact

*Oui = 1, Non, injoignable = 2, Non, impossibilité de répondre = 3, Non, refus = 4, Non, cessée = 5*  
*Si réponse 2 à 5 → fin du questionnaire*

Si résultat du contact = « 2 », ☞ « Vous avez déclaré que l'exploitation était injoignable. Veuillez en préciser la raison dans la zone commentaire ci-dessous».

Si résultat du contact = « 3 », ☞ « Vous avez déclaré que le répondant était dans l'incapacité de répondre. Veuillez en préciser la raison dans la zone commentaire ci-dessous».

Si résultat du contact = « 4 », ☞ « Vous avez déclaré que le répondant refusait de répondre Veuillez en préciser la raison dans la zone commentaire ci-dessous».

Si résultat du contact = « 5 », a☞ « Vous avez déclaré que l'exploitation était cessée. Veuillez en préciser la raison dans la zone commentaire ci-dessous».

Avez-vous cultivé des légumes (hors production de semences et cultures destinées à l'autoconsommation (vivrières)) , sur votre exploitation depuis le 01/08/2016 ou prévoyez vous d'en cultiver avant fin 2017 ?

Oui  Non

*Si «Non» → fin du questionnaire*

*si «Non» : ☞ « L'exploitation ne produit pas de légumes. Veuillez aller directement à l'onglet « FINQUESTIONNAIRE » et clore le questionnaire. » C*

Commentaire :

GEN

## Généralités

## 1 - Données générales

## Répartition des superficies de l'exploitation au 31/05/2017 :

				hectare	are
<b>1.1. Superficie agricole utilisée (SAU) totale de l'exploitation :</b>				□□□□□□	□□□□
<b>1.11 - dont superficie totale en légumes (y compris fraise) :</b> <i>Il s'agit ici de reporter la superficie totale des parcelles cultivées en légumes par l'exploitation, au 31 mai 2017, ou, à défaut, le jour de prise de contact avec l'enquêté.</i>				□□□□□□	□□□□
<b>1.11.1 :</b> Dont, cultivé au moins une fois depuis le 1 <sup>er</sup> janvier 2017 ( <i>semis possible à partir du 1<sup>er</sup> août 2016</i> ) et/ou prévu jusqu'à fin 2017	Espèce	Cultivée en 2017	Si légume coché <input checked="" type="checkbox"/> superficie en place entre le 01/04 et le <b>3105/2017</b>	Superficie développée sur l'ensemble de la campagne agricole 2017 (une simple estimation suffit) <i>Complétez si Cultivée 2017 » <input checked="" type="checkbox"/>, et supe en place = 0</i>	
	Carotte	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Choux	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Fraise	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Melon	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Salade (hors mâche hors endive)	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Mâche	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Poireau,	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Tomate	□□	□□□□□□, □□□□	□□□□□□, □□□□	
	Légumes tubercules (DOM) *	□□	Complétez si région = Guadeloupe, Martinique, Mayotte, Réunion		□□□□□□, □□□□
Autres légumes	□□	Si autre <input checked="" type="checkbox"/> , notez les principaux _____		□□□□□□, □□□□	

\* seront notés les légumes tubercules « tropicaux » pour les DOM : patate douce, igname,...

Commentaire :

(1)

Fiche de saisie pour les productions de melon produites en :  
Pays de la Loire, Nouvelle Aquitaine, Occitanie, Auvergne-Rhône-Alpes, Provence-Alpes-Côte-d'Azur  
pour le compte d'un opérateur par location de terre

Coordonnées de l'opérateur

Raison sociale : .....

Adresse (si connue) .....

Code postal: ..... Commune : .....

Nom du technicien qui suit les cultures, et qui sera apte à répondre au questionnaire de l'enquête Phyto Légumes 2017 (notamment concernant les traitements phytosanitaires) : .....

Téléphone 1 : ..... /..... /..... /..... /....., Téléphone 2 : ..... /..... /..... /..... /.....

(2)

Fiche de saisie pour les productions de mâche produites dans les Pays de la Loire pour le compte de plusieurs sociétés détenues par l'enquêté

Coordonnées des autres sociétés détenues par l'exploitant et commercialisant la mâche :

Raison social : .....

SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison social : .....

SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison social : .....

SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison social : .....

SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

Raison social : .....

SIRET : | | | | | | | | | | | | | | | |

## 2 - Coordonnées de l'exploitant

Veuillez vérifier les données ci-dessous. (initialisées)

Les compléter ou les modifier si nécessaire

Numéro SIRET base SIRUS :

Numéro SIRET :

Statut juridique :

Raison sociale :

Nom d'usage :

Nom de jeune fille :

Prénom :

### Adresse :

Numéro :      Bis, Ter :      Type de voie :

Nom de la voie :

Complément d'adresse :

Code postal :

Commune :

N° tel :

N° tel2 :

N° tel3 :

mail :

### 3 - Coordonnées du répondant

La personne qui répond est-elle l'exploitant (Responsable économique et financier) ? ▼ oui / non

Si non, compléter les coordonnées concernant le répondant

Nom d'usage :

Nom de jeune fille si femme mariée :

Prénom :

Code postal :

Commune :

Tél 1 :

Tél 2 :

Tél 3 :

Adresse mail :

La personne répondante est - elle :

▼ exploitant ou associé (si société) / chef de culture salarié de l'exploitation / prestataires extérieurs ou techniciens / membre de la famille / Autre (ouverture d'un champ)

Si autre, précisez : | \_\_\_\_\_ |

#### Disponibilités de l'exploitant ou du répondant : A quel le heure de la journée ou jour de la semaine préférez- vous être contacté ?

Créneaux horaires	Priorité (1-9)	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Semaine	Samedi	Dimanche
Toute la journée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Avant 8 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 h – 10 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 h – 12 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 h – 14 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 h – 16 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 h – 18 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18h – 20 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après 20 h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarque :

(majuscule sans accent, pas de caractères spéciaux)

**Commentaire :**

## Fin du Questionnaire

Fin de l'entretien

h   mn

Durée Entretien : téléphone

h   mn

Commentaire Enquêteur (majuscule sans accent, pas de caractères spéciaux, 800 caractères max)

Facilité de contact : ▼ 0 accueil normal / 1 difficulté de contact

Commentaire SRISE (majuscule sans accent, pas de caractères spéciaux, 800 caractères max)