

# Vérification complète des dossiers (LMF3)

## Feuille d'instruction

### Aménagement

#### MATÉRIEL PROMOTIONNEL ET ÉDUCATIF DESTINÉ AUX CLIENTS

**Notez : Vous avez besoin seulement de soumettre à n'importe quel nouveau client ou marketing de la matière développée depuis votre dernière application pour un Audit de Bureau Complet. Toute la matière soumise précédente est tenue sur le dossier.**

Conformez-vous aux sections le mieux possible en nous envoyant des copies de tout votre **matériel promotionnel**. L'auditeur devra arrêter son travail et vous contacter dans le cas où une portion du document serait illisible. Il est recommandé de garder une copie de vos formulaires à la portée de la main lors de vos communications avec l'auditeur.

Il est important que **tout** le **nouveau matériel promotionnel** soit identifié et **numéroté**, et corresponde à ce qui est mentionné sur le **Formulaire de matériel promotionnel et éducatif destiné aux clients**. (L'auditeur est incapable de "deviner" l'utilité ou le nom des items soumis.)

Assurez-vous qu'il sera facile pour l'auditeur de repérer les références aux **exigences requises** dans vos documents. Ceci assistera l'auditeur dans l'élaboration de votre **Plan de progression**.

- *Offre de services sans pesticide*
- *Aucune mention ou garantie d'applications prédéterminées de pesticide*
- *Accent est mis sur le traitement sélectif des organismes nuisibles*
- *Éducation sur la lutte antiparasitaire intégrée*
- *Informations pour favoriser la santé des plantes*

Lors de la soumission de plusieurs items du même type, tel des envois postaux en vrac (numéro M2 sur le formulaire), identifier chaque pièce comme M2.1, M2.2, M2.3 etc.

Si on soumet du matériel d'un site Web, indiquez clairement où l'information adhère aux critères cités plus haut. De plus, veuillez donner l'adresse de votre site Web pour que l'auditeur puisse le vérifier.

**Notez : Vous avez besoin seulement de soumettre à n'importe quel nouveau client ou marketing de la matière développée depuis votre dernière application pour un Audit de Bureau Complet. Toute la matière soumise précédente est tenue sur le dossier.**

**VERIFICATION COMPLÈTE DES DOSSIERS  
LMF3 - FORMULAIRE DE MATÉRIEL PROMOTIONNEL ET ÉDUCATIF  
DESTINÉ AUX CLIENTS**

**LES ARTICLES SOUMIS DOIVENT ÊTRE IDENTIFIÉS, NUMÉROTÉS ET PLACÉS  
DANS LE MEME ORDRE QUE LA LISTE CI-DESSOUS.**

**MARKETING**

<b>Matériel Promotionnel</b>	<b>Utilisé ✓</b>	<b>Inclus ✓</b>	<b>A l'usage du bureau</b>
<b>M1. Annonce dans les Pages Jaunes</b>			
<b>M2. Envois postaux en vrac (brochures, dépliants)</b>			
<b>M3. Texte pour appel de télémarketing</b>			
<b>M4. Texte pour personnel de ventes</b>			
<b>M5. Annonces dans journaux</b>			
<b>M6. Estimé/Formulaire d'analyse du sol</b>			
<b>M7. Annonces Radio ou télé (cassette ou DC)</b>			
<b>M8. Site Web (identifier le site et fournir copies)</b>			
<b>M9. Autocollants (photos)</b>			
<b>M10. Autres</b>			

**MATÉRIEL ÉDUCATIF DESTINÉ AUX CLIENTS**

**4 des 5 items sont requis.** Indiquer où se trouve la partie éducative sur chaque document.

<b>Support des pratiques culturelles suivantes :</b>	<b>Lien au Web</b>	<b>Item laissé chez le client</b>	<b>Facture</b>	<b>Visite de service</b>	<b>A l'usage du bureau</b>
<b>C1. Déchaumage/aération</b>					
<b>C2. Fertilisation</b>					
<b>C3. Tonte : hauteur/affûtage des lames/horaire</b>					
<b>C4. Paillis/herbicyclage</b>					
<b>C5. Amélioration du sol</b>					

**A l'usage du bureau:**

<b>Critère promotionnel obligatoire</b>	<b>Conforme (O/N)</b>
<b>Offre de services sans pesticide</b>	
Aucune mention d'application de pesticide prédéterminée	
Accent mis sur le traitement sélectif des organismes nuisibles	
<b>4 des 5 items de promotion /éducation du client sont présents.</b>	
Information sur la santé des plantes	
<b>Auditeur</b> _____	<b>Date:</b>

Signature du Coordonnateur \_\_\_\_\_

**Formulaire de surveillance des organismes nuisibles**  
**Vérification complète des dossiers**  
**(LMF4 - Aménagement)**

L'information suivante doit être fournie au minimum **pour trois (3) sites de clients qui font partie d'un programme LAI de surveillance des ravageurs choisis au hasard pour la saison.** Vous pouvez soumettre vos propres formulaires s'ils contiennent l'information suivante. Vous devez fournir la preuve qu'il y a eu surveillance avant l'application d'un pesticide.

**SURVEILLANCE**

Adresse _____ _____
Surface totale du site dans le programme LAI: _____ M <sup>2</sup>
Organisme identifié: _____ Quantité/surface _____
Méthode de compte _____
Application de pesticide requise : NON OUI
Nom de l'employé: _____ Date de la visite: _____

**L'information suivante est requise pour chaque application de pesticide.**

Nom du produit: _____ (No. PCP) _____
Qté de produit mélangé appliqué: _____ L ou Kg cette application.
<b><u>Taux mélangé actuellement utilisé:</u></b>
Qté de produit _____ L mélangé dans _____ L d'eau.
Taux d'épandage de l'équipement calibré: _____ L/ha ou L/100M <sup>2</sup>
% estimé de traitement de la propriété _____ %
Applicateur: _____ Date de la visite: _____

**No de certificat du Spécialiste en LAI pour pelouses TP \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

**LMF5 Formulaire de calibrage et d'entretien de l'équipement d'application  
de pesticides  
Vérification complète des dossiers (Aménagement)**

Le demandeur doit fournir la preuve que l'équipement qui sert à l'application de pesticides a été calibré et entretenu au moins trois (3) fois durant la saison d'exploitation. **Rapportez le taux de vaporisation calibré en KG ou L/100M<sup>2</sup>. Ce taux devrait être le même que celui indiqué sur l'étiquette.**

**Calibrage 1**

Description de l'équipement \_\_\_\_\_

Date du calibrage \_\_\_\_\_ Effectué par \_\_\_\_\_

Inspectées : Canules OUI/NON Assemblage OUI/NON. Filtre nettoyé OUI/NON

Taux de vaporisation \_\_\_\_\_ (L d'eau/100M<sup>2</sup>)

Nom du produit \_\_\_\_\_ No. de PCP \_\_\_\_\_

**Calibrage 2**

Description de l'équipement \_\_\_\_\_

Date du calibrage \_\_\_\_\_ Effectué par \_\_\_\_\_

Inspectées : Canules OUI/NON Assemblage OUI/NON. Filtre nettoyé OUI/NON

Taux de vaporisation \_\_\_\_\_ (L d'eau/100M<sup>2</sup>)

Nom du produit \_\_\_\_\_ No. de PCP \_\_\_\_\_

**Calibrage 3**

Description de l'équipement \_\_\_\_\_

Date du calibrage \_\_\_\_\_ Effectué par \_\_\_\_\_

Inspectées : Canules OUI/NON Assemblage OUI/NON. Filtre nettoyé OUI/NON

Taux de vaporisation \_\_\_\_\_ (L d'eau/100M<sup>2</sup>)

Nom du produit \_\_\_\_\_ No. de PCP \_\_\_\_\_



## (LMF6) QUESTIONNAIRE GESTION DES PELOUSES

**L'information suivante doit accompagner votre demande pour conserver votre accréditation complète. Inclure tous les formulaires et documents que vous jugez utiles à l'auditeur lorsqu'il préparera son rapport. Les explications brèves et concises sont préférées, mais n'hésitez pas à joindre des pages supplémentaires lorsque nécessaire.**

1. Décrivez comment votre compagnie pratique les principes qui sont conformes à la LAI.

---



---



---

2. Indiquez les services offerts par votre compagnie qui ont pour but l'amélioration de la qualité/quantité du sol.

Application de chaux		Terreautage		Aération	
Analyse du sol		Sursemis		Thé de compost	
Analyse du pH du sol		Engrais à action lente			

AUTRE: \_\_\_\_\_

3. Combien de fois avez-vous calibré et fait de l'entretien préventif ?

Calibrage:	Entretien préventif:

4. Décrivez (s'il y a lieu) comment vous inspectez un site avant de procéder à une application ciblée de pesticide.

---



---



---



---

Soumis par \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_