



INSTITUT NATIONAL  
DE L'ORIGINE ET DE  
LA QUALITÉ

Suivi par le Service Contrôles

controlesparis@inao.gouv.fr

Tél : 01.73.30.38.66

**CIRCULAIRE**

**INAO-CIRC-2022-02**

Date : 8 février 2022

**Objet : RAPPORTS ANNUELS D'ACTIVITE DES ORGANISMES DE CONTROLE HORS  
AGRICULTURE BIOLOGIQUE**

Destinataires	
<p><u>Pour exécution</u> :</p> <p>Organismes de contrôle agréés hors AB</p> <p><u>Date d'application</u> : immédiate</p>	<p><u>Pour information</u> :</p> <p>Délégués territoriaux INAO</p>
<p><u>Bases juridiques</u> : code rural et de la pêche maritime : Articles R.642-46 et R.642-48</p> <p><u>Abroge ou remplace</u> : Circulaire INAO-CIRC-2015-01</p>	

**Résumé des points importants :**

Ce document présente la trame qui doit être respectée par chaque organisme de contrôle agréé pour ses activités de certification et/ou d'inspection, hors AB, pour établir le rapport annuel d'activité qu'il est tenu d'adresser chaque année à l'INAO, par activité et par SIQO concerné.

**Mots clés** : rapport annuel d'activité, certification, inspection, label rouge, indication géographique protégée, appellation d'origine, indication géographique, spécialité traditionnelle garantie, organisme de contrôle.

Cette circulaire définit les éléments essentiels devant figurer dans le rapport d'activité, afin de permettre à l'INAO de réaliser, notamment, les bilans nationaux qu'il doit établir chaque année.

Elle précise, dans un premier temps, les modalités de transmission de ce rapport annuel et aborde, dans un second temps, le contenu de celui-ci.

## A. MODALITES DE TRANSMISSION

Le rapport de l'année N, confidentiel et paginé sous la forme page numéro x/nombre de pages total, se présente en deux fascicules séparés pour les SIQO autres que l'agriculture biologique :

- le premier fascicule « Renseignements Généraux » regroupe les informations générales de l'organisme de contrôle ;

- le deuxième fascicule « Données » regroupe toutes les données découlant des contrôles réalisés sur l'année N. Ce fascicule devra être renseigné :

\* par activité : certification / inspection, et,

\* par SIQO : Appellation d'origine, Indication géographique protégée, Spécialité Traditionnelle Garantie, Label Rouge, Indication Géographique de spiritueux.

Les fascicules doivent être transmis :

- en 1 exemplaire papier pour le fascicule « Renseignements Généraux », quel que soit le ou les SIQO dont il assure le contrôle,
- en 1 exemplaire papier pour chaque fascicule « Données », renseigné par activité et par SIQO,
- en 1 exemplaire informatique
- au plus tard le 31 mars de l'année N+1,
- à l'adresse suivante :

**INSTITUT NATIONAL DE L'ORIGINE ET DE LA QUALITE  
Service Contrôles**

**12 rue Rol Tanguy / TSA 30003  
93555 Montreuil-sous-bois cedex**

Et [controlesparis@inao.gouv.fr](mailto:controlesparis@inao.gouv.fr)

Le fascicule « Données » concerne les contrôles effectués du 1er janvier au 31 décembre de l'année N, ainsi que les contrôles exceptionnellement effectués au cours de l'année N constituant un report de contrôles de l'année N-1. Dans ce dernier cas, ces contrôles doivent être clairement identifiés comme des contrôles de l'année N-1 et ne pas être comptabilisés à nouveau avec les contrôles effectués strictement au titre des contrôles de l'année N.

Toute information manquante ou imprécise (en regard de la trame ci-après définie) dans le rapport constitue une non-conformité qui pourra être notifiée comme telle à l'organisme de contrôle, si nécessaire en dehors du cadre d'une évaluation technique sur place.

## B. CONTENU DU RAPPORT POUR LES SIQO AUTRES QUE L'AGRICULTURE BIOLOGIQUE

**B.1. Fascicule « Renseignements Généraux »**

Modèle de page de garde :

<p><b>RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE :</b>  <b>CONTROLE DE PRODUITS SOUS SIQO (hors A.B.)</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">Fascicule RENSEIGNEMENTS GENERAUX</p>		
<p><b>Période concernée : 1<sup>er</sup> Janvier - 31 Décembre de l'année XXXX</b></p>		
<p><b>Raison sociale de l'organisme de contrôle :</b></p>		
<p><b>Activité (OC et/ou OI) :</b></p>		
<p><b>Adresse du siège :</b></p>		
<p><b>N° de téléphone, télécopieur et adresse électronique :</b></p>		
<p><b>Adresse et activité des établissements rattachés et des bureaux si leur adresse est différente de celle du siège social :</b></p>		
<p><b>N° de téléphone, télécopieur et adresse électronique :</b></p>		
<p><b>Catégories de produits pour la certification ou l'inspection desquelles l'organisme est agréé :</b></p>		
<p><b>Certification :</b></p> <p>-</p>		
<p><b>Inspection :</b></p> <p>-</p>		
<p><b>Date d'échéance de l'agrément en cours :</b></p>		
<p><b>Contacts pour l'INAO (liste des noms, téléphones et mails) :</b></p>		
<b>Rédacteur</b>	<b>Approbateur</b>	<b>Date</b>

**1.1. Autres activités exercées par l'organisme de contrôle**

*(A présenter par grandes catégories)*

**1.2. Nom permettant, le cas échéant, d'identifier l'organisme de contrôle, sur les étiquettes des produits, ainsi que l'éventuelle marque de certification ou signe distinct matérialisant sa certification**

### 1.3. Organisation

- Organigramme général, nom et coordonnées du responsable de l'organisme
- Liste des membres du Comité de certification, avec indication de leurs activités professionnelles, et leurs structures d'appartenance.
- Calendrier des réunions du Comité de certification, avec relevé des principales décisions

### 1.4. Liste nominative des personnels affectés aux missions de contrôle et de certification

NOM et prénom	Statut (salarié permanent ou temporaire)	Niveau de formation	Fonction(s) dans l'organisme

Nombre de personnes :

Somme ETPT (Equivalent temps plein travaillé) :

### 1.5. Liste des sous-traitants auxquels l'organisme a eu recours sur l'année (laboratoires, organismes de contrôle, auditeurs), avec indication de la nature de la sous-traitance et la date de signature du contrat/convention

Nom / raison sociale du sous-traitant	Nature de la sous-traitance (analyses de laboratoires, contrôles...)	Types d'analyses (pour les laboratoires), types d'opérateurs (pour les contrôles)	Date de prise d'effet de la sous-traitance (*)

(\*) si la sous-traitance était déjà effective au 1<sup>er</sup> janvier de l'année N, mentionner « effective au 1<sup>er</sup> janvier »

### 1.6. Compte de résultats du dernier exercice et budget prévisionnel du prochain exercice

*(Il n'est pas nécessaire de détailler la liste de toutes les charges et de tous les produits)*

Chiffre d'affaires lié aux contrôles des SIQO : .....euros

**B.2. Fascicule « Données »**

Modèle de page de garde :

<p><b>RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITE :</b>  <b>CONTROLE DE PRODUITS SOUS SIQO</b></p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">ACTIVITE ET SIQO CONCERNE</p>		
<p><b>Période concernée : 1<sup>er</sup> Janvier - 31 Décembre de l'année XXXX</b></p>		
<p><b>Raison sociale de l'organisme de contrôle :</b></p>		
<p><b>Adresse du siège :</b></p>		
<p><b>N° de téléphone, télécopieur et adresse électronique :</b></p>		
<b>Rédacteur</b>	<b>Approbateur</b>	<b>Date</b>

**1. DONNEES PREALABLES**

**1.1. Liste des cahiers des charges et des plans de contrôle (dont le contrôle est assuré par l'organisme)**

Libellé du Cahier des Charges	OI/OC	Libellé ODG	Observation (non actif, arrêt, nouveau,...)
Xxxx1			
Xxxx2			
Xxxx3			

**2. RAPPORTS AVEC LES AUTRES AUTORITES COMPETENTES (DGCCRF, DGAL, DGPE**

Libellé et réf. du Cahier des Charges	NOM de l'autorité compétente	Détails de la (les) transmission(s) unitaire(s)

Le rapport d'activité doit indiquer le nombre de transmissions d'informations réalisées par l'organisme de contrôle, dans le cadre de ses activités de contrôle, à chaque autorité compétente concernée. Seront également mentionnées dans ce tableau les demandes de transmission (non spontanée) auxquelles il a été donné suite.

La Directrice de l'INAO

Marie GUITTARD