

COORDONNEES DE L'EDITEUR D'OUTIL

Editeur outil	
Nom de l'éditeur d'outil	
Adresse postale	
N°SIRET	
Représentant	
Nom et prénom	
N° de téléphone	
Adresse électronique	
Contact technique	
Nom et prénom	
N° de téléphone	
Adresse électronique	

DESCRIPTION DE L'OUTIL

Nom de l'outil	
Numéro de version	
Noms commerciaux concernés le cas échéant *	
Type d'outil	
Type d'utilisateurs	
Régions concernées** (ou France entière)	
Remarques	

*Cas des outils comprenant le même moteur de calcul et même paramétrage agronomique mais portant un nom différent

** La labellisation peut être demandée à l'échelle nationale, mais la labellisation effective sera fonction des régions pour lesquels les cas types sont disponibles

ENGAGEMENT

Je soussigné,représentant l'éditeur d'outil identifié ci-dessus,

- Souhaite faire labelliser l'outil de calcul de la dose prévisionnelle d'azote identifié ci-dessus.
- A cette fin, j'accepte l'utilisation de manière anonyme des données qui me seront demandées dans le cadre de la labellisation de l'outil identifié ci-dessus.

En échange, le COMIFER s'engage à mener son travail en toute confidentialité ; seules les personnes ayant signé un accord de confidentialité pourront utiliser les données brutes des outils.

Par ailleurs, j'accepte :

- l'utilisation de manière anonyme des données relatives à l'outil identifié ci-dessus pour des travaux techniques visant à améliorer la méthode de calcul de la dose prévisionnelle d'azote :

OUI

NON

Fait à

Le

Signature :

NB : Le cahier des charges de la labellisation des outils de calcul de la dose prévisionnelle d'azote établi par le COMIFER fixe l'ensemble des exigences que doivent respecter les outils pour être conformes à la méthode COMIFER ainsi que les méthodes d'évaluation.