



# Syndicat de l'AOP Oignon de Roscoff

126, rue de Brest – croissant de Kergompez 29250 Saint Pol de Léon  
Tel : 02 98 69 38 37 ou 06 61 16 49 26 – Mail : [aop@oignonderoscoff.fr](mailto:aop@oignonderoscoff.fr)

**D3**

**DECLARATION : MISE EN CULTURE 2020**  oui  non\*

**à retourner au Syndicat au plus tard le 20 avril par l'ensemble des producteurs**

\* dans ce cas  
signer et nous  
retourner le  
formulaire

NOM EXPLOITATION :

ADRESSE :

NOM DU CONTACT :

TELEPHONE PORTABLE :

MAIL :

## Production d'OIGNON DE ROSCOFF pour l'année 2020

N'oubliez pas de faire une  
copie avant d'envoyer votre  
déclaration au Syndicat

### Produisez vous votre semence d'oignons de Roscoff ? plusieurs réponses possibles

- OUI (**semence fermière**) : localisation :  siège social de mon exploitation  autre (lieu-dit, commune) : .....
- NON (**semence certifiée**) **produite par** :  OBS  Calvez Pont Pouloudou (Plounévez-Lochrist.)  Guillou Croaz Hent (Mespaul)  autre (nom, lieu-dit, commune) : .....

### Produisez vous vos plants d'oignons de Roscoff ? plusieurs réponses possibles

- OUI **semis + élevage**:  siège social de mon exploitation  autre (lieu-dit, commune) : .....
- OUI **élevage seulement**: (lieu-dit, commune):.....**Semis réalisé par** :  moi-même  TECNOSEM  BIOSEM  TECHNIDIS  QUILLEVERE  
 Autre (préciser) : .....
- NON : préciser l'**origine du plant** :  TECNOSEM  BIOSEM  Autre (préciser) : .....

### Cultivez-vous de l'Oignon non AOP ?

- NON que de l'AOP  OUI autre oignon  Je ne sais pas encore

**Tournez SVP**



N° Parcelle	Champ(s)	Références cadastrales cultivées (section et n°)	Surface Cultivée (ha)	Date de mise en culture	Type de culture (*)	Bio ? Si oui : AB ou C2	PH	Précédents culturaux	Densité d'implantation : nb graines ou bulbilles /ha ou poids de graines /ha ou nb mottes/ha + nb gr/ motte
	Nom : Lieu-dit : Commune :						Valeur pH : Date analyse :	année N-1 : année N-2 :	
	Nom : Lieu-dit : Commune :						Valeur pH : Date analyse :	année N-1 : année N-2 :	
	Nom : Lieu-dit : Commune :						Valeur pH : Date analyse :	année N-1 : année N-2 :	
	Nom : Lieu-dit : Commune :						Valeur pH : Date analyse :	année N-1 : année N-2 :	
	Nom : Lieu-dit : Commune :						Valeur pH : Date analyse :	année N-1 : année N-2 :	

**Préciser pour le type de culture (\*)**

**S** : semis non bâché,    **SB**: semis bâché  
**M** : mottes terre nue,    **MP**: mottes sur paillage plastique  
**R** : repiqués                **B** : bulbilles

Rappel : seuls les semis peuvent être bâchés, jusqu'au stade 3 feuilles. Les bulbilles et les mottes ne peuvent pas être bâchées. La culture sous abri n'est pas autorisée en Oignon de Roscoff AOP

**DATE** : \_\_\_ / \_\_\_ / 2020

En signant, j'atteste de l'exactitude des informations indiquées

**SIGNATURE** :

**Date de réception au syndicat :**