FÉDÉRATIONS VITICOLES
Vignerons de la Touraine

EDITION
Juin 2021

REGISTRE DE CAVE

Ce registre unique regroupe les informations liées aux cahiers des charges des <u>AOC COTEAUX-DU-LOIR et JASNIERES</u> :

- les pieds manquants
- les vignes sous dispositions transitoires (densité)
- suivi de maturité

EXPLOITATION	N° CVI/ EVV :	. . / . . . / . . . . .
	Adresse (*) :	…… …… ……
EXPLOITANT	N° SIRET :	. . . - . . . . - . . . . .
	Nom/Prénom / Raison sociale	…… ……
	Adresse :	…… …… ……
Date première opération : ……..……		Date dernière opération : ……..……

Les <u>registres et documents relatifs aux opérations</u> qui y figurent doivent être conservés au minimum six ans après la clôture des comptes.

Réalisé par la Fédération des Associations Viticoles d'Indre-et-Loire et de la Sarthe
et la Fédération des Associations Viticoles du Loir-et-Cher

SOMMAIRE

	registres
I. REGISTRE DES PIEDS MANQUANTS	3
II. VIGNES SOUS DISPOSITIONS TRANSITOIRES (densité)	5
III. REGISTRE DE SUIVI DE MATURITE	7

I.
REGISTRE
DES PIEDS MANQUANTS

EXPLOITATION	N° CVI/ EVV :	. . / . . . / . . . . .
	Adresse (*) :	…… …… ……
EXPLOITANT	Nom/Prénom / Raison sociale	…… ……
	Adresse :	…… …… ……
Date première opération : ……..……		Date dernière opération : ……..……

Liste des parcelles présentant <u>au moins 20% de pieds morts ou manquants</u> :

COMMUNE	AOC	SECTION	N° PARCELLE	CEPAGE	SURFACE	% DE PIEDS MORTS OU MANQUANTS

II.
REGISTRE DES VIGNES SOUS DISPOSITIONS TRANSITOIRES

<table>
<tr><td rowspan="2">EXPLOITATION</td><td>N° CVI/ EVV :</td><td>. . / . . . / . . . . .</td></tr>
<tr><td>Adresse (*) :</td><td>……
……
……</td></tr>
<tr><td rowspan="2">EXPLOITANT</td><td>Nom/Prénom / Raison sociale</td><td>……
……</td></tr>
<tr><td>Adresse :</td><td>……
……
……</td></tr>
<tr><td colspan="2">Date première opération : ……..……</td><td>Date dernière opération : ……..……</td></tr>
</table>

Référence cadastrale	Superficie	Année de plantation	Cépage	Densité de plantation	Ecartement sur le rang	Ecartement entre rangs

III.
REGISTRE DE SUIVI DE MATURITE

EXPLOITATION	N° CVI/ EVV :	. . / . . . / . . . . .
	Adresse (*) :	…… …… ……
EXPLOITANT	Nom/Prénom / Raison sociale	…… ……
	Adresse :	…… …… ……
Date première opération : ……..……		Date dernière opération : ……..……

DATE	PARCELLE CONTROLEE	CEPAGES	TAV POTENTIEL	ACIDITE

DATE	PARCELLE CONTROLEE	CEPAGES	TAV POTENTIEL	ACIDITE

DATE	PARCELLE CONTROLEE	CEPAGES	TAV POTENTIEL