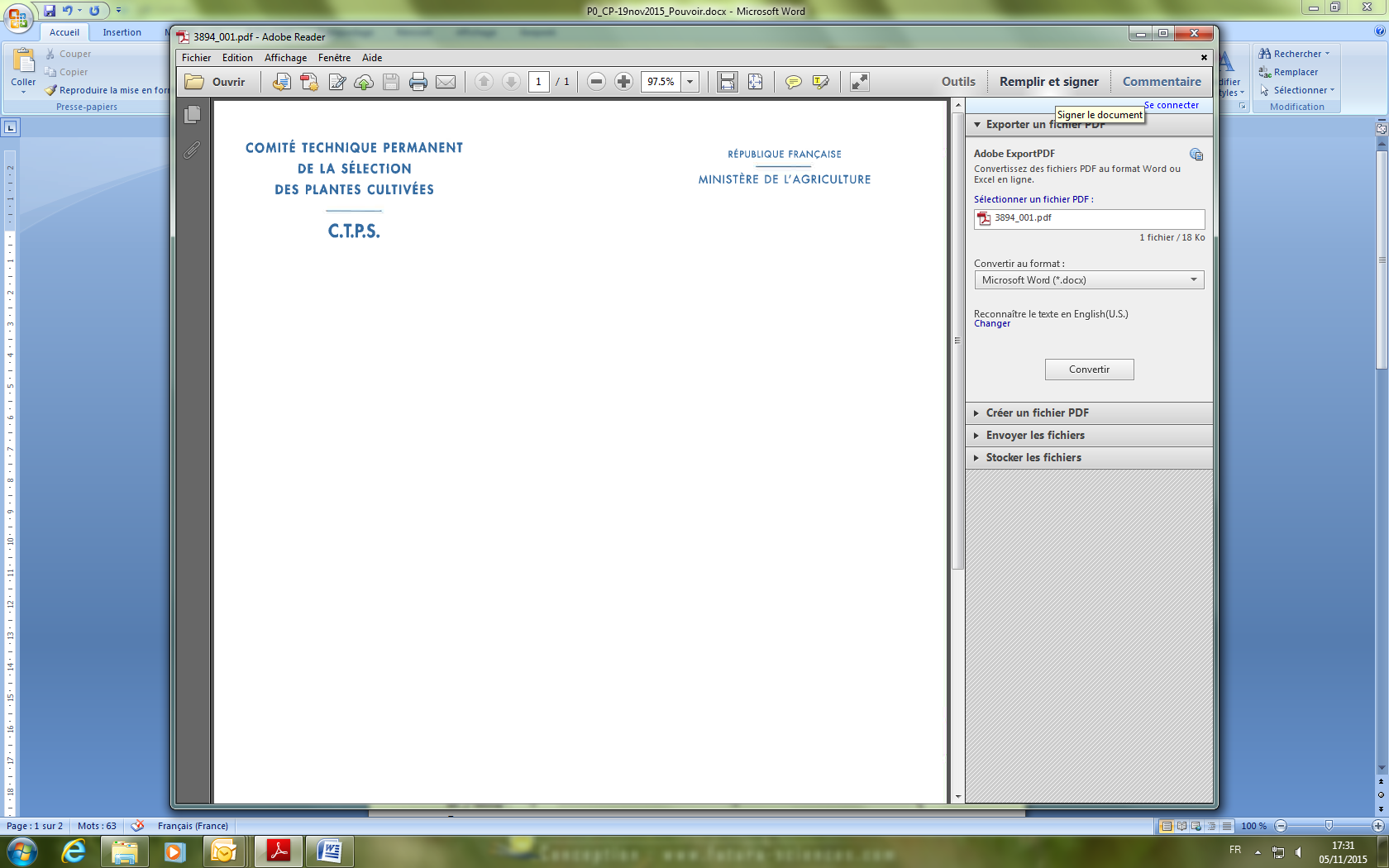
****

**RECONNAISSANCE OFFICIELLE COMME GESTIONNAIRE**

**DE COLLECTION(S) DE RESSOURCES PHYTOGENETIQUES**

**POUR L’ALIMENTATION ET L’AGRICULTURE**

*Ce dossier de reconnaissance officielle est à retourner dûment complété*

*au Secrétariat du CTPS Section « Ressources phytogénétiques »*

*bernice.vanissum-groyer@geves.fr*

La reconnaissance officielle du gestionnaire[[1]](#footnote-1) est conditionnée à la fois à :

* **L’exactitude des informations transmises dans le formulaire ci-après,**
* **Une réponse affirmative aux questions : I-7-1, I-7-3, II-3-2, II-4-3,**
* **La fourniture de l’ensemble des documents,**
* **L’engagement formel à transmettre tout changement ou modification pouvant impacter lesdites informations (modification de contacts, perte d’une partie de collection(s), des savoir-faire ou savoirs sur les ressources phytogénétiques, financement critique pour le maintien de la collection, …) d’une quelconque manière au Secrétaire Technique de la Section « Ressources phytogénétiques » du Comité Technique Permanent de la Sélection (CTPS). La non-communication d’informations peut entrainer la radiation du gestionnaire des listes officielles.**

Le gestionnaire peut se référer au règlement technique d’examen des dossiers de reconnaissance officielle des gestionnaires de collection(s) de ressources phytogénétiques pour l'agriculture et l'alimentation en vue de leur inscription dans l’annuaire des gestionnaires reconnus par l’Etat et leur publication au Journal officiel de la République française ([www.geves.fr](../../../../../AppData/Local/Microsoft/Windows/audrey.didier/Documents/CTPS/Section%20RPG/3-20170523/GT2/www.geves.fr)) homologué par l’arrêté du ministère chargé de l'agriculture.

La demande de reconnaissance officielle peut être faite par une structure gérant une(des) collection(s) de ressources phytogénétiques ou par une structure au nom d’un réseau de gestionnaires. Dans ce dernier cas, la demande de reconnaissance officielle peut concerner tout ou partie des membres de ce réseau.

Après examen par un comité d’experts, l’avis rendu par la Section CTPS « Ressources phytogénétiques » est transmis au Ministère en charge de l’Agriculture qui prend la décision d’attribution de la reconnaissance. Le nom des gestionnaires reconnus officiellement fait l’objet d’un avis publié au Journal Officiel. Lorsque la reconnaissance est établie au nom d’un réseau, le nom de la structure déposant la demande et le nom des structures membres du réseau inclues dans le dossier et répondant aux critères de reconnaissance officielle des gestionnaires font l’objet d’un avis publié au Journal Officiel.

Le gestionnaire autorise le ***GEVES, en tant que coordinateur national,*** et le ***Ministère en charge de l’Agriculture*** à utiliser les informations nécessaires à la création puis à la mise à jour d’un annuaire des gestionnaires. Le gestionnaire, suite à sa reconnaissance officielle, pourra indiquer le titre de « gestionnaire de collection(s) de ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture reconnu par le Ministère en charge de l’Agriculture » sur ses documents de communication internes ou externes, en précisant la(les) collection(s) concernée(s).

Le gestionnaire devra informer la Section CTPS « Ressources phytogénétiques » d’un problème, dans le maintien de la(les) collection(s) et des savoir-faire, lié à ses collections ou à celles des membres de son réseau et ce avant leurs pertes, afin qu’elle puisse, dans la mesure du possible, chercher une solution ou un repreneur potentiel.

***Attention*: les informations demandées suivies d’un astérisque sont à fournir obligatoirement.**

# 

# PARTIE ADMINISTRATIVE

**I – GESTIONNAIRE**

*Possibilité de dupliquer cette partie si la(les) collection(s) est(sont) en gestion partenariale entre deux structures.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure, Organisme ou Personne physique \*** | |
| Nom : |  |
| Raison sociale : |  |
| Adresse postale : |  |
| Téléphone : |  |
| Site internet (le cas échéant) : |  |
| Statut juridique de l’organisme : | ☐ Privé ☐ Public ☐ Autre *(précisez)* |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Représentant1 de la structure/organisme \*** | |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| Fonction : |  |
| Adresse postale (si différente) : |  |
| Téléphone : |  |
| Courriel : |  |

*Pour les structures publiques gérant un Centre de Ressources Biologiques (CRB), un Centre de Ressources Génétiques (CRG) ou un Centre Régional de Ressources Génétiques (CRRG), indiquez :*

|  |
| --- |
| **Nom du CRB, CRG ou du CRRG \*** |
|  |
| **Nom du responsable :** |
|  |

**II – COLLECTION(S)\***

*Indiquez la (les) personnes(s) responsable(s) de la gestion technique de la (des) collection(s) nommée(s) ci-dessous « référent de collection1» ainsi que ses (leurs) coordonnées.*

*Pour les structures demandant la reconnaissance officielle en tant que gestionnaire au nom d’un réseau, indiquez la structure membre de ce réseau ayant la responsabilité de la gestion technique de la (des) collection(s) concernée(s).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la collection[[2]](#footnote-2)** | **Référent collection** | **Structure membre du réseau** | **Coordonnées, téléphone, courriel** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Remarques :** | | | |
|  | | | |

**III – INFORMATION RELATIVE A LA STRUCTURE**

*Pour les structures demandant la reconnaissance officielle en tant que gestionnaire au nom d’un réseau, remplissez la question III-1, pour les autres demandes, passez directement à la question III-2*.

|  |
| --- |
| **III-1 Quels sont les moyens humains (Equivalent Temps Plein) alloués annuellement à la coordination de votre réseau ? \*** |
|  |
| **La visibilité dans les moyens humains est à :** |
| ☐ Court terme (< 5 ans) ☐ Moyen terme (5 à 10 ans) ☐ Long terme (> 10 ans) |

*Pour toutes les demandes, les questions III-2 à III-4 sont obligatoires et peuvent être dupliquées par collection si besoin.*

*Pour les demandes adressées par les têtes de réseaux, les questions III-2 à III-4 doivent être dupliquées pour chaque organisme ou structure le composant.*

|  |
| --- |
| **III-2 Quels sont les moyens humains (Equivalent Temps Plein) alloués annuellement à la (les) collection(s) ? \*** |
|  |
| **La visibilité dans les moyens humains est à :** |
| ☐ Court terme (< 5 ans) ☐ Moyen terme (5 à 10 ans) ☐ Long terme (> 10 ans) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III-3 Quels sont les moyens financiers alloués annuellement à la (les) collection(s) ? \*** | | |
| ☐ Autofinancement (vente, prestations) | | |
| ☐ Externe : subvention publique, financement privé (partenariat, dons, mécénat, …) | | |
| ☐ Les deux | | |
| Si le financement est externe, indiquez la source et le montant (si connu ou le pourcentage approximatif du budget correspondant), en précisant si les sources sont multiples (publique, partenariat, programme de recherche, …) le montant par grande catégorie. | | |
|  | | |
| Montant global des moyens financiers (si connu) : | |  |
| La visibilité dans les moyens financiers est à : | | |
| ☐ Court terme (< 5 ans) ☐ Moyen terme (5 à 10 ans) ☐ Long terme (> 10 ans) | | |
| ☐ Autres (précisez) : |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III-4 Etes-vous propriétaire du foncier sur lequel est installé la (les) collection(s) ?\*** | |
| Localisation de la (des) collection(s) |  |
| ☐ Oui ☐ Non | |
| ☐ Partiellement (précisez) : |  |
| Précisez si le foncier est garanti à : | |
| ☐ Court terme (< 10 ans) ☐ Moyen terme (10 à 20 ans) ☐ Long terme (> 20 ans) | |
| ☐ Inconnu | |
| Précisez le type de convention ou d’accords (si pertinent) : | |
|  | |

**IV – ORGANISATION DU RESEAU DEMANDANT LA RECONNAISSANCE**

*Ce paragraphe concerne les structures demandant la reconnaissance officielle au nom d’un réseau. Pour les structures faisant partie d’un réseau mais effectuant une demande pour leur seule structure, les informations relatives au(x) réseau(x) sont à fournir dans le chapitre III – PARTENARIAT(S) ET VALORISATION DE VOTRE (VOS) COLLECTION(S) de la partie technique.*

|  |
| --- |
| **IV-1 Quel est le nom du réseau ?\*** |
|  |
| **IV-2 Quels sont les objectifs du réseau ?\*** |
|  |
| **IV-3 Décrivez les principales activités du réseau ?\*** |
|  |
| **IV-4 Existe-t-il un ou des document(s) formalisant le fonctionnement du réseau ?\***  *Charte, règlement intérieur, règles communes, …*  ***Fournissez une copie du (des) document(s) expliquant le fonctionnement du réseau*** |
|  |
| **IV- 5 Quelle est l’implication du réseau dans la gestion de la ou des collection(s) ?\*** |
|  |
| **IV – 6 Quels sont les partenaires du réseau ?\***  *Si différents des structures membres indiquées dans le chapitre III – INFORMATION RELATIVE A LA STRUCTURE* |
|  |

# PARTIE TECHNIQUE

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom collection :** |  |
| **Référent collection :** |  |
| **Structure membre du réseau[[3]](#footnote-3) :** |  |

**I – COLLECTION(S)**

*Possibilité de dupliquer cette partie par espèce ou groupe d’espèces et/ou par modalités de multiplication (semence, végétative, …)*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I-1 Genre(s) / Espèce(s) conservée(s)** | | **Nombre d’accessions** | **Localisation** |
| **Nom latin** | **Nom vernaculaire** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Date de mise à jour des données du tableau ci-dessus : | |  | |
| Remarques : | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I-2 Objectif(s) de la (des) collection(s) \*** (plusieurs choix possibles)  *Vous pouvez indiquer, si cela vous semble pertinent, un classement des objectifs de la (des) collection(s) selon vos priorités.* | | | | | |
| ***Classement*** | | | ***Classement*** | | |
| Conservation | ☐ |  | Patrimonial / culturel | ☐ |  |
| Gestion dynamique | ☐ |  | Pédagogie | ☐ |  |
| Innovation variétale | ☐ |  | Production & commercialisation | ☐ |  |
| Recherche | ☐ |  |
| Autres (précisez) : | ☐ |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **I-3 Périmètre de la conservation \*** (plusieurs choix possibles)  *Votre (vos) collection(s) est-elle (sont-elles) définie(s) suivant un périmètre précis ?* | |
| ☐ | Collection d’un obtenteur ou d’un créateur spécifique (précisez ci-dessous) |
|  | |
| ☐ | Régionale(s) française(s) (précisez ci-dessous) |
|  | |
| ☐ | Région(s) transfrontalière(s) (précisez ci-dessous) |
|  | |
| ☐ | Européenne (précisez ci-dessous) |
|  | |
| ☐ | Internationale (précisez ci-dessous) |
|  | |
| ☐ | Autres (précisez ci-dessous) |
|  | |

|  |
| --- |
| **I-4 Historique de la (des) collection(s) \***  *Donnez un bref historique de votre (vos) collection(s) (date de création, évolution, …)* |
|  |

|  |
| --- |
| **I-5 Originalité de la (des) collection(s)**  *En quoi est-elle (sont-elles) particulière(s), spécifique(s) ? A votre connaissance, les ressources conservées sont-elles présentes dans d’autres collections ou proviennent-elles d’autres collections (France, Europe, International, Centre de recherche, Réseau, …) ? Si oui, quelle proportion cela concerne-t-il ?* |
|  |

|  |
| --- |
| **I-6 Mode de conservation \*** |
| En culture : |
| ☐Champ ☐Verger ☐Jardin ☐Serre ☐Serre insect-proof ☐In vitro ☐Autres |
|  |
| Précisez (méthode, équipement, …) |
|  |
| A l’intérieur : |
| ☐Chambre froide (> 0 C°) ☐Congélateur (< 0 C°) ☐Cryoconservation  ☐Autres |
|  |
| Précisez (méthode, équipement, …) |
|  |

|  |
| --- |
| **I-7 Information associée \*** |
| **I-7-1 Assurez-vous la gestion de l’information associée à votre (vos) collection(s) ?** |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Comment assurez-vous la gestion des informations associées à votre (vos) collection(s) ?  *Veuillez joindre, pour consultation, le lien ou un extrait représentatif du (des) fichier(s) dans le cas d’une gestion informatisée ; de 5 pages maximum pour la documentation papier.* |
| ☐ Base de données ☐ Tableur ☐ Document papier  ☐ Autres (précisez) : |
|  |
| **I-7-2 Quelle est la fréquence de la mise à jour et la date de la dernière effectuée ?\*** |
|  |
| **I-7-3 Ces informations sont-elles accessibles (directement ou sur demande) ?\* *Vous pouvez indiquer (si pertinent) s’il s’agit des données passeports uniquement ou de l’ensemble des informations relatives à la collection.*** |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Si oui, précisez si : |
| - ces informations sont disponibles : |
| ☐ En totalité ☐ Partiellement (précisez) : |
| - leur accès est public (en ligne) : |
| ☐ Oui - lien (si différent du site internet) : …..  ☐ Partiellement (précisez) : ……  ☐ Non |
| - accessible sur demande : |
| ☐ Oui  ☐ Partiellement (précisez) : ……  ☐ Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **I-8 Information sur la (les) collection(s) \*** | |
| Quel est le pourcentage de vos ressources : | |
| - dont la date d’introduction ou d’inventaire *in situ* est connue : |  |
| - dont la provenance (donneur, collecte…) est connue : |  |
| - dont l’origine géographique est connue : |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I-9 Réglementation nationale ou internationale relative aux ressources de la (les) collection(s) \*** | | | |
| Connaissez-vous le statut des accessions ? | | ☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement | |
| si oui ou partiellement, les accessions sont des : | | | |
| ☐ Variété inscrite au catalogue officiel français ou européen et/ou sous COV  ☐ Ressource française (prospection et/ou création)  ☐ Ressource dans le système multilatéral du TIRPAA  ☐ Ressource étrangère non incluse dans le système multilatéral du TIRPAA  ☐ Autres, précisez ……. | | | |
|  | | | |
| Pour ces ressources, conservez-vous ces informations ? | | | ☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement |
| si oui, conservez-vous : | | | |
| - les accords de transfert de matériel (ATM) | | | ☐ Oui ☐ Non |
| - les sources de l’information | | | ☐ Oui ☐ Non |
| - les fiches informateurs | | | ☐ Oui ☐ Non |
| - autres, précisez | | | |
|  | | | |
| Précisez le pourcentage pour lequel le statut des accessions est : | | | |
| * Connue | ….. % approximatif | | |
| * Inconnue | ….. % approximatif | | |

|  |
| --- |
| **I-10 Souhaitez-vous verser toute ou partie de vos accessions dans la collection nationale ?**\*  *Le versement en collection nationale pourra se faire dès la publication au Journal Officiel de l’arrêté portant sur le règlement technique relatif au dossier de versement en cours d’élaboration par la Section CTPS Ressources Phytogénétiques. Le tableau récapitulatif des types de ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture pouvant entrer dans la collection nationale est disponible en Annexe II.* |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Dans le cas, où vous ne souhaiteriez pas verser de ressources dans la collection nationale, indiquez le (les) motif(s) technique(s), réglementaire(s) ou autre(s) ci-dessous ? |
|  |

**II – GESTION DE LA (LES) COLLECTION(S)**

|  |  |
| --- | --- |
| **II-1 Description des activités \***  *Décrire de manière synthétique les activités de prospection, introduction, conservation, régénération, caractérisation/évaluation (nombre et types de descripteurs, % de la collection caractérisée et évaluée, test de viabilité, …) et de diffusion que vous réalisez ou coordonnez sur votre (vos) collection(s).* | |
|  | |
| Nombre de plants / accession : |  |
| Nombre de lots (semence, baguette, …) / accession : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II-2 Faites-vous un suivi sanitaire de votre (vos) collection(s) \*** | |
| ☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement (précisez) : |  |
| Si oui ou partiellement, réalisez-vous des suivis, à quelle fréquence, sur quel(s) pathogène(s) et par quelle(s) méthode(s) (visuelle, test, …) ? | |
|  | |
| Prenez-vous des précautions sanitaires particulières pour l’implantation de votre (vos) collection(s) (précédent cultural, type de sol, …) ? | |
|  | |

|  |
| --- |
| **II-3 Conditions d’introduction/suppression de ressources dans la (les) collection(s) \*** |
| **II-3-1 Avez-vous des critères d’introduction ?\*** |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Si oui, pour quelle raison ? |
| ☐ Enrichissement de collection  ☐ Opportunité  ☐ Pour éviter la perte d’une collection  ☐ Autre (précisez) : ….. |
|  |
| **II-3-2 Enregistrez-vous les introductions en interne ?\*** |
| ☐ Oui ☐ Non ☐ Partiellement |
| Si oui, quelles informations conservez-vous lors de l’introduction ?  *Plusieurs réponses possibles* |
| ☐ Numéro d’introduction  ☐ Date d’introduction  ☐ Provenance (donneur, lieu de collecte)  ☐ Genre / espèce  ☐ Autre (précisez) : ….. |
|  |
| Quels documents utilisez-vous ?  *Fournir un modèle du (des) document(s) utilisé(s).* |
| ☐ Accord Type de Transfert de Matériel du TIRPAA (ATTM FAO)  ☐ Autre accord de transfert de matériel  ☐ Permis d’importation  ☐ Certificat phytosanitaire (pays-tiers/outre-mer)  ☐ Passeport phytosanitaire  ☐ Autre (précisez) : ….. |
| **II-3-3 Avez-vous des critères de suppression des ressources ?\*** |
| ☐ Oui ☐ Non |
| Si oui, pour quelle raison ? |
| ☐ Moyens disponibles ☐ Suppression / rationalisation, doublons  ☐ Etat sanitaire ☐ Autre (précisez) : ……. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II-4 Conditions de diffusion des ressources phytogénétiques \*** | | | | |
| **II-4-1 Mettez-vous à disposition vos ressources à des tiers (gratuitement ou avec un coût associé) ?\*** | | | | |
| ☐ Oui ☐ Non  ☐ Partiellement (précisez) : …….. | | | | |
| si oui, sont-elles mises à disposition par vos soins ? | | ☐ Oui ☐ Non | | |
| ou peuvent-elles être prélevées par un tiers ? | | ☐ Oui ☐ Non | | |
| **II-4-2 Avez-vous des règles de diffusion pour vos ressources ?\*** | | | | |
| ☐ Oui ☐ Non | | | | |
| Si oui, lesquelles ?  *Fournir une copie du(des) document(s) expliquant les règles d’accessibilité à vos ressources (conditions générales, procédures, etc…).* | | | | |
| **II-4-3 Enregistrez-vous les échanges (demande, envoi) ?\*** | | | | |
| ☐ Oui ☐ Non | | | | |
| Si oui, comment ? | | | | |
|  | | | | |
| **II-4-4 Quels documents utilisez-vous ?\***  *Fournir un modèle du (des) document(s) utilisé(s).* | | | | |
| ☐ Accord type de transfert de matériel  ☐ Accord de transfert de matériel  ☐ Certificat phytosanitaire  ☐ Passeport phytosanitaire  ☐ Autre (précisez) : ….. | | | | |
| **II-4-5 Auprès de quelles grandes catégories d’utilisateurs diffusez-vous vos ressources** ?  *Si possible, indiquez le rang/proportion de chaque catégorie d’utilisateurs pour votre (vos) collection(s).*  ***Rang/Proportion*** | | | | |
| Agriculteur | | | ☐ |  |
| Association | | | ☐ |  |
| Autre collection (conservatoire, jardin botanique, …) | | | ☐ |  |
| Collectivité (commune, ville) | | | ☐ |  |
| Formation (école, université, etc. …) | | | ☐ |  |
| Institut de recherches | | | ☐ |  |
| Particulier | | | ☐ |  |
| Sélectionneur | | | ☐ |  |
| Autres (précisez) : |  | | ☐ |  |

|  |
| --- |
| **II-5-Existe-t-il un duplicata de la (des) collection(s) ?** |
| ☐ Oui ☐ Non  ☐ Partiel (précisez) : …….. |
| Si un duplicata existe, précisez sous quelle forme ainsi que les partenaires éventuels impliqués ? |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II-6 Démarche qualité** | | |
| Avez-vous mis en place une démarche qualité pour la gestion de vos ressources ? : | |  |
| Si oui, précisez sur quelles activités ? | | |
|  | | |
| Votre(vos) collection(s) est-elle (sont-elles) labellisée(s) ou certifiée(s) ?  *Cette partie peut être dupliquée, si pertinent.* | | |
| ☐ Oui ☐ Non | | |
| Norme de référence : |  | |
| Organisme : |  | |
| Périmètre : |  | |
| Date de dernière labellisation/certification : |  | |

**III – PARTENARIAT(S) ET VALORISATION DE VOTRE (VOS) COLLECTION(S)**

|  |  |
| --- | --- |
| **III-1 Faites-vous partie d’un réseau de conservation, d’évaluation de ressources phytogénétiques pour la gestion de tout ou partie de votre (vos) collection(s) ?\***  *Pour les acteurs faisant partie du réseau à l’initiative de la demande de reconnaissance en tant que gestionnaire de collections, la question porte sur l’appartenance à d’autres réseaux.*  *Cette partie peut être dupliquée, si pertinent.* | |
| ☐ Oui ☐ Non | |
| Si oui, indiquez | |
| Le nom du réseau : |  |
| Le nom du pilote du réseau : |  |
| La description : |  |
| Les partenaires : |  |
| Document de formalisation (chartes, règles communes, …)  *Fournissez une copie du (des) document(s) expliquant le fonctionnement du réseau* | |
|  | |
| Quelle est l’implication des partenaires du réseau dans la gestion de la collection ? | |
|  | |
| A qui sont diffusées les accessions gérées par le réseau ? | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **III-2 Avez-vous développé d’autres partenariats (formels ou informels) dans le cadre de la gestion de votre (vos) collection(s) ?**  *Cette partie peut être dupliquée, si pertinent.* | |
| ☐ Oui ☐ Non | |
| Si oui, lesquels : | |
| Partenariat formel | Partenariat informel |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III-3 Utilisation /valorisation de votre(vos) collection(s)**  *Précisez dans quel cadre votre (vos) collection(s) a (ont) été ou est (sont) utilisée(s) (projet régional, privé, de recherche, culturel, historique ….).* | | |
| ☐ Activités pédagogiques  ☐ Formations (préciser les cibles)  ☐ Conseils aux privés, aux habitants  ☐ Projets de recherche  ☐ Projets culturels  ☐ Créations variétales  ☐ Animations de mesures agro-environnementales  ☐ Projets historiques  ☐ Autres (précisez) : | | |
|  | | |
| *Fournissez la liste des projets sur les 2 dernières années :* | | |
| Sujet | Financeur | Modalité de valorisation (directe, indirecte) |
|  |  |  |

**IV – COMMENTAIRES / REMARQUES**

*Indiquez toute information additionnelle utile aux évaluateurs de ce dossier.*

|  |
| --- |
|  |

*A destination des organismes, structures ou particuliers*

**ENGAGEMENT\***

Le gestionnaire ………………………………………………………..,

ici représenté par (nom et fonction) ………………………………………….

1. Reconnaît l’exactitude des informations transmises dans le dossier de reconnaissance officielle comme gestionnaire de collection(s) de ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture.
2. s’engage formellement à transmettre :

* tout changement ou modification pouvant impacter d’une quelconque manière les informations fournies dans le dossier (modification de contacts, perte d’une partie de la collection, des savoir-faire ou savoirs sur les ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture, financement critique pour le maintien de la collection, …) au secrétaire Technique de la Section « Ressources phytogénétiques » du Comité Technique Permanent de la Sélection (CTPS),
* conformément à l’Article D.660-3 du Code rural et de la pêche maritime, la liste des ressources phytogénétiques, sur demande, au Ministre chargé de l’agriculture, dans le cadre de ses actions de coordination nationale et à rendre publiques les informations relatives aux ressources phytogénétiques patrimoniales dont il dispose.

**Date :**

**Signature :**

*A destination des réseaux (1/2)*

**ENGAGEMENT DE LA STRUCTURE DEMANDANT LA RECONNAISSANCE OFFICIELLE AU NOM D’UN RESEAU\***

Le gestionnaire du réseau………………………………………………………..,

ici représenté par (nom et fonction) ………………………………………….

1. Reconnaît l’exactitude des informations transmises dans le dossier de reconnaissance officielle du réseau comme gestionnaire de collection(s) de ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture, et
2. S’engage formellement à transmettre :

* tout changement ou modification pouvant impacter d’une quelconque manière les informations fournies dans le dossier (modification de contacts, perte d’une partie de la collection, des savoir-faire ou savoirs sur les ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture, financement critique pour le maintien de la collection, …) au secrétaire Technique de la Section « Ressources phytogénétiques » du Comité Technique Permanent de la Sélection (CTPS),
* conformément à l’Article D.660-3 du Code rural et de la pêche maritime, la liste des ressources phytogénétiques, sur demande, au Ministre chargé de l’agriculture, dans le cadre de ses actions de coordination nationale et à rendre publiques les informations relatives aux ressources phytogénétiques patrimoniales dont elle dispose.

Le gestionnaire s’assure que chacune des structures membres du réseau listées ci-dessous dont il est le coordinateur s’engage par le document « engagement de la structure membre du réseau demandant la reconnaissance officielle ».

|  |  |
| --- | --- |
| **Structure membre du réseau** | **Nom de la collection** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Date :**

**Signature du Gestionnaire :**

*A destination des réseaux (2/2)*

**ENGAGEMENT DE LA STRUCTURE MEMBRE DU RESEAU DEMANDANT LA RECONNAISSANCE OFFICIELLE\***

La structure………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

membre du réseau ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..,

ici représentée par (nom et fonction) ………………………………………………………………………………………………………………….

1. Reconnaît l’exactitude des informations transmises dans la partie technique du dossier de reconnaissance le concernant et inclue dans la demande déposée par le réseau (nom du réseau) ………………………………………….
2. S’engage formellement à transmettre par le biais du coordinateur du réseau :

* tout changement ou modification pouvant impacter d’une quelconque manière les informations fournies dans le dossier (modification de contacts, perte d’une partie de la collection, des savoir-faire ou savoirs sur les ressources phytogénétiques pour l’alimentation et l’agriculture, financement critique pour le maintien de la collection, …) au secrétaire Technique de la Section « Ressources phytogénétiques » du Comité Technique Permanent de la Sélection (CTPS),
* conformément à l’Article D.660-3 du Code rural et de la pêche maritime, la liste des ressources phytogénétiques, sur demande, au Ministre chargé de l’agriculture, dans le cadre de ses actions de coordination nationale et à rendre publiques les informations relatives aux ressources phytogénétiques patrimoniales dont elle dispose.

1. Déclare avoir compris les engagements ci-dessus et mandate le représentant du réseau (nom du réseau) …………………………………………. pour demander la reconnaissance officielle en tant que gestionnaire de collection(s) au nom de ce réseau.

**Date :**

**Signature du représentant :**

**Annexe I**

**Définition des termes**

**Gestionnaire**

Le gestionnaire est une personne physique ou morale effectuant les actions définies à l’article D.660-3 du code rural et de la pêche maritime.

La reconnaissance officielle de ses activités se fait à travers une publication au journal officiel.

Le gestionnaire autorise l’utilisation des informations nécessaires à la création d’un annuaire des gestionnaires et des collections nationales. Cet annuaire sera disponible via la page dédiée du site internet du GEVES.

Il s’engage à transmettre tout changement ou modification pouvant impacter la gestion de sa(ses) collection(s) au secrétaire Technique de la Section « Ressources phytogénétiques » du Comité Technique Permanent de la Sélection (CTPS).

**Représentant**

Le représentant est une personne physique ayant autorité pour engager sa structure ou son organisme dans la demande de reconnaissance officielle et/ou dans le versement de sa(ses) collection(s) au système national et pour les espèces de l’annexe I au système multilatéral du Traité international sur les ressources phytogénétiques pour l‘alimentation et l’agriculture.

Le représentant valide le dossier de demande de reconnaissance officielle avant son dépôt auprès de la Section CTPS « Ressources phytogénétiques ».

**Responsable de Centre de Ressources Biologiques (CRB) ou Centre Régional de Ressources Génétiques (CRRG)**

Le responsable est le référent opérationnel du CRB ou CRRG. Il peut être différent du référent d’une collection sur une espèce ou un groupe d’espèces donné.

**Référent de collection**

Le référent est une personne physique ayant la responsabilité technique de la(des) collection(s). Il gère pour sa(ses) collection(s) les activités de collecte, d’introduction, de conservation, de régénération, de caractérisation/évaluation et de diffusion des ressources.

Le référent fournit le plus précisément possible et au mieux de ses connaissances, les informations demandées dans la partie technique du dossier de demande de reconnaissance officielle.

**Annexe II**

**Tableau récapitulatif des types de ressources phytogénétiques pour l’agriculture et l’alimentation pouvant entrer dans la collection nationale**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Population, variété de pays, variété ancienne** | **Variété** | | | **Lignée de sélection** | **Prospection** |
| **Radiée (FRA et UE)** | **Inscrite** | **Non couverte par un catalogue (FRA ou UE)** |
| **Française** | Oui | →Accord obtenteur (radiée ou souhaitant arrêter)  →Sans mainteneur connu | →Domaine public  →Initiative obtenteur | →Domaine public  →Initiative obtenteur | →Histoire agricole FRA  →Parents de variétés inscrites FRA | Matériel original ou sauvage |
| **Etrangère** | →Histoire agricole FRA  →Non accessible dans un autre conservatoire en France et à l’international[[4]](#footnote-4) | →Histoire agricole FRA  →Parents de variétés inscrites FRA |  | →Histoire agricole FRA | Matériel original ou sauvage, zone diversification ou refuge4 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Population issue de gestion dynamique** | **Matériel avec valeur culturelle, patrimoniale ou historique** | **Matériel de référence, gènes ou caractères identifiés** | **Matériel accessible difficilement** | **Variété botanique** | **Espèce tropicale** | **Population synthétique** |
| **Française** | Oui | Oui | →Hôtes différentiels  →Résistance  →Mutation | Oui4 | Oui | Oui | Oui |
| **Etrangère** | →Histoire agricole FRA  →Non accessible dans un autre conservatoire en France et à l’international4 | →Histoire FRA  →Non accessible dans un autre conservatoire en France et à l’international4 |  |
|

1. Se reporter à la définition des termes en Annexe I. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nom donné par la structure locale servant à identifier la collection au sein de la structure et à faire le lien avec la partie technique. [↑](#footnote-ref-2)
3. *Pour les demandes réalisées dans le cadre d’une organisation en réseau.* [↑](#footnote-ref-3)
4. En l'absence de réglementation restreignant l'accès par le pays d'origine de la ressource connue par le gestionnaire [↑](#footnote-ref-4)