# ORDRE DE MISSION D’AUDIT DE CERTIFICATION

N° Affaire :

AUDITEUR :

ADRESSE :

CONTACT :

NORME : RAINFOREST ALLIANCE

Monsieur/Madame,

Nous vous proposons une mission en tant que 24/04/2024 BNA lors de la réalisation de l’Audit de Certification sur les Exigences Applicables aux Exploitations Agricoles RA Norme 2020, en sa Version en vigueur et les Règles pour les audits et la Certification en sa Version en vigueur ; des Groupes/Coopératives ci-dessous.

Ci-dessous les conditions et le programme de réalisation des audits :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom(s) organisme(s) à auditer | Localité(s) | Personne à contacter | Période/Date audit retenue | Nombre de jours |
|  |  |  |  |  |

Les missions d’observations ne donnent pas droits à des honoraires. Les frais de déplacement et de séjour seront pris en charge par l’Observateur. En tant qu’Observateur, vous n’intervenez pas sur le processus d’audit. Votre rôle est de simplement observer les pratiques d’audit de l’Equipe d’Audit en mission.

De plus, vous vous engagez à respecter les termes du tableau suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| Accepter les conditions proposées pour le mandat qui lui est confié. | |
| Respecter la confidentialité la plus stricte sur toute information relative au client | |
| Garantir l’absence de conflits d’intérêts selon les critères ci-contre : | * ni activité de conseil ni emploi chez le client depuis > 2 ans * aucun lien de parenté avec le prestataire * aucune activité de conseil au sein de la même entité que le prestataire * ni participation financière ni autre relation économique avec le client |
| Si les termes présentés ci-dessus obtiennent votre accord, et si les services proposés correspondent à votre compréhension de notre mission, veuillez signer à l'endroit indiqué, et nous retourner l'exemplaire ci-joint de cette fiche. | |

|  |  |
| --- | --- |
| Visa coordinatrice pré-audit | Lu et approuvé le …/…/2024 |