



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE L'AGRICULTURE ET DE L'ALIMENTATION

Déclaration d'intention du dispensateur de la formation spécifique en hygiène alimentaire.

(Arrêté du 13 juin 2016 modifiant l'arrêté du 5 octobre 2011 relatif au cahier des charges de la formation spécifique en matière d'hygiène alimentaire adaptée à l'activité des établissements de restauration commerciale)

Nom ou raison sociale du dispensateur de formation.....

Adresse du siège social.....

Téléphone du siège social.....

Pour les personnes assujetties, le n° de déclaration d'activité comme dispensateur de formation

N° SIRET.....

Nom du responsable légal.....

Contact en charge du dossier (ces coordonnées figureront sur la liste à destination du public)

Nom et prénom.....

Téléphone

Adresse électronique

Jesoussigné(e).....,

en qualité de

déclare mon intention de mettre en œuvre la formation spécifique en hygiène alimentaire adaptée à l'activité des établissements de restauration commerciale conformément à l'arrêté du 13 juin 2016 modifiant l'arrêté du 5 octobre 2011 susvisé, en région.....

pour le (ou les) secteur(s) d'activité suivant(s) (*cocher la ou les cases correspondantes*):

- Restauration commerciale
- Cafétérias et autres libres-services
- Restauration de type rapide

Le démarrage de cette action de formation est prévue à compter de

Fait à

Le

Signature du dispensateur de formation
(cachet)