

# ENGAGEMENT DE REALISATION D'AUTOCONTROLES DE LA PRODUCTION \*

## HYGIENE DES ALIMENTS

### A RETOURNER AVEC LA DEMANDE D'INSCRIPTION

Direction Départementale de la Cohésion Sociale et de la Protection des  
Populations de la Charente

Secrétariat du « Concours des Saveurs Régionales »  
7/9 Rue de la Préfecture – CS 22303 – 16023 ANGOULEME CEDEX

Je soussigné(e), Madame – Mademoiselle – Monsieur (1) \_\_\_\_\_

Représentant la Société \_\_\_\_\_

N° R.C.S. ou R.M. \_\_\_\_\_

Demeurant à \_\_\_\_\_

**Déclare suivre une Démarche « D'AUTOCONTROLES DE MA PRODUCTION » relative à l'Hygiène des Aliments en effectuant : (2)**

des **autocontrôles systématiques d'hygiène** (copies des justificatifs à joindre)

et/ou des **analyses bactériologiques auprès du laboratoire de contrôle agréé**  
(copies des derniers résultats ou contrat avec le laboratoire)

Fait à  
Le

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles – (2) Cocher la case correspondante

\* DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR TOUTE INSCRIPTION