



**MINISTÈRE
DE L'AGRICULTURE
ET DE LA SOUVERAINETÉ
ALIMENTAIRE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Demande d'autorisation à dispenser la formation « Hygiène alimentaire en
établissement de restauration commerciale »**

Arrêté du 12 février 2024

Nom ou raison sociale du dispensateur de formation :

Adresse du siège social :

Numéro de téléphone du siège social :

Adresse électronique du siège social :

Numéro de déclaration d'activité à la DREETS :

SIRET :

Nom du responsable légal :

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

Nom et prénom :

Adresse électronique :

Je soussigné(e)

En qualité de :

Demande à mettre en œuvre la formation spécifique en hygiène alimentaire adaptée à l'activité des établissements de restauration commerciale conformément à l'arrêté du 12 février 2024.

Signature