



## Section 1 – ACTIVITÉS DE RESTAURATION

<input type="checkbox"/> <b>RESTAURATION COMMERCIALE</b> <input type="checkbox"/> Traditionnelle <input type="checkbox"/> Rapide		<b>Nombre de places assises</b> <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Particularités le cas échéant :</b> <input type="checkbox"/> Livraison de repas à domicile <input type="checkbox"/> Vente de repas à distance <input type="checkbox"/> Véhicule boutique (foodtruck) <input type="checkbox"/> Restaurant caritatif <input type="checkbox"/> Cuisine à domicile		
<input type="checkbox"/> <b>RESTAURATION COLLECTIVE</b> <i>Dans le cas où l'activité de restauration est sous-traitée à une société de restauration collective, alors deux déclarations sont nécessaires ; une par le propriétaire des locaux et une par le prestataire.</i>		
<b>Nombre de repas par semaine</b> <input style="width: 100px;" type="text"/>		
<b>Statut de l'établissement déclarant :</b> <input type="checkbox"/> Propriétaire indiquer le numéro de SIRET du prestataire le cas échéant : <input style="width: 100px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> Prestataire (ne pas remplir les rubriques suivantes)
<b>Public sensible :</b> <input type="checkbox"/> Jeunes enfants <input type="checkbox"/> Enfants <input type="checkbox"/> Personnes hospitalisées <input type="checkbox"/> Personnes âgées / maison de retraite		
<b>Lieu de distribution :</b> <input type="checkbox"/> Centre aéré, accueil de loisirs <input type="checkbox"/> Établissement pénitentiaire <input type="checkbox"/> Crèche (dont micro-crèche) <input type="checkbox"/> Établissement médico-social <input type="checkbox"/> Centre de vacances permanent <input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement <input type="checkbox"/> Centre de vacances occasionnel <input type="checkbox"/> Restaurant d'entreprise / administration <input type="checkbox"/> Portage à domicile <input type="checkbox"/> Cuisine pédagogique		<b>Fonctionnement :</b> <input type="checkbox"/> Cuisine centrale <b>Attention, l'agrément sanitaire peut être requis</b> <input type="checkbox"/> Cuisine sur place (fabrication et distribution de repas sur place) <input type="checkbox"/> Cuisine satellite (consommation de repas sur place) <b>Indiquer le n°SIRET de la cuisine centrale qui vous livre</b> <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Liaison chaude <input type="checkbox"/> Liaison froide

## Section 2 – ACTIVITÉS DE COMMERCE OU DE PRODUCTION FERMIÈRE

<b>Type d'activité</b>	<input type="checkbox"/> Producteur fermier <input type="checkbox"/> Métier de bouche (ex : je tiens une poissonnerie) <input type="checkbox"/> Commerce alimentaire (ex : je possède un laboratoire de transformation dans un supermarché)												
	<input type="checkbox"/> Déclaration d'un atelier collectif <input type="checkbox"/> Déclaration d'un point de vente collectif ( <b>producteurs fermiers uniquement</b> )												
<b>Type de denrée</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Chocolats</td> <td><input type="checkbox"/> Fromages, yaourts, beurre</td> <td><input type="checkbox"/> Pain / pâtisseries</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Découpe, piéçage de viande fraîche (dont hachage)</td> <td><input type="checkbox"/> Glaces</td> <td><input type="checkbox"/> Plats cuisinés</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Transformation de viande, produits de charcuterie</td> <td><input type="checkbox"/> Lait cru</td> <td><input type="checkbox"/> Poissons, coquillages, produits de la pêche</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Miel</td> <td><input type="checkbox"/> Œufs frais</td> </tr> </table> Autre (à préciser dans le champ libre) : .....	<input type="checkbox"/> Chocolats	<input type="checkbox"/> Fromages, yaourts, beurre	<input type="checkbox"/> Pain / pâtisseries	<input type="checkbox"/> Découpe, piéçage de viande fraîche (dont hachage)	<input type="checkbox"/> Glaces	<input type="checkbox"/> Plats cuisinés	<input type="checkbox"/> Transformation de viande, produits de charcuterie	<input type="checkbox"/> Lait cru	<input type="checkbox"/> Poissons, coquillages, produits de la pêche		<input type="checkbox"/> Miel	<input type="checkbox"/> Œufs frais
<input type="checkbox"/> Chocolats	<input type="checkbox"/> Fromages, yaourts, beurre	<input type="checkbox"/> Pain / pâtisseries											
<input type="checkbox"/> Découpe, piéçage de viande fraîche (dont hachage)	<input type="checkbox"/> Glaces	<input type="checkbox"/> Plats cuisinés											
<input type="checkbox"/> Transformation de viande, produits de charcuterie	<input type="checkbox"/> Lait cru	<input type="checkbox"/> Poissons, coquillages, produits de la pêche											
	<input type="checkbox"/> Miel	<input type="checkbox"/> Œufs frais											
<b>Fonctionnement</b>	<input type="checkbox"/> Préparation / fabrication de denrées sur place <input type="checkbox"/> Vente de denrées sur place (boutique, ferme...) <input type="checkbox"/> Vente de denrées à distance, e-commerce												
<b>Lieu de distribution</b>	<b>Pour tous, le cas échéant :</b> <input type="checkbox"/> Distribution automatique <input type="checkbox"/> Véhicule boutique <input type="checkbox"/> Étal(s) de marché, le cas échéant, préciser le(s)quel(s) : ..... <b>Pour les commerces alimentaires uniquement :</b> <input type="checkbox"/> Alimentation générale, supérette, épicerie <input type="checkbox"/> Grande et moyenne surface : supermarché, hypermarché <input type="checkbox"/> Magasin de surgelés <b>Pour les producteurs fermiers uniquement, le cas échéant :</b> <input type="checkbox"/> Point de vente collectif, préciser le SIRET <input style="width: 100px;" type="text"/>												
<b>Volume de production pour les métiers de bouche et les producteurs fermiers uniquement</b>	Litres de lait transformés par an, ou volume de produits affinis ou mis en vente, tonnes par an : ..... Produits carnés (produits à base de viande, préparation de viande, viande hachée), tonnes par an : ..... Viandes fraîches de boucherie, tonnes par an : ..... Viandes fraîches de volailles / lagomorphes, tonnes par an : ..... Ovoproduits / produits à base d'œufs, tonnes par an : ..... Produits de la pêche manipulés ou transformés, coquillages et mollusques, tonnes par an : .....												



## MENTIONS LÉGALES : VOS DROITS

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données à caractère personnel vous concernant auprès de l'organisme qui traite votre demande.

## ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné(e) (nom et prénom) : .....

- certifie pouvoir représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et dossier ci-joint ;
- m'engage à mettre en place le plan de maîtrise sanitaire (bonnes pratiques d'hygiène et procédures fondées sur les principes HACCP ; une instruction du ministère en charge de l'agriculture précise les mesures d'assouplissement permises pour ce plan de maîtrise sanitaire) ;
- m'engage à faire une actualisation des informations fournies à chaque changement d'adresse ou d'activité.

Fait le

Format jj/mm/aaaa

Signature :

## RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

À L'USAGE DU MINISTÈRE EN CHARGE DE L'AGRICULTURE – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

### RÉCÉPISSÉ DE DÉCLARATION

Demande reçue le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature :

Numéro d'identification pour\* :

- Les établissements d'abattage non agréés : \_\_\_\_\_

- Les centres de collecte de gibiers : \_\_\_\_\_

\*Les autres établissements sont identifiés par leur numéro SIRET uniquement.