HACCP et Plan de maîtrise sanitaire

Objectifs
Afin de répondre aux exigences de la législation européenne, les producteurs transformateurs fermiers sont tenus d'effectuer eux-mêmes un certain nombre d'auto-contrôles. Cette formation a pour but de les aider dans cette démarche en abordant les points principaux.

Contenu
• Présentation de la réglementation en vigueur.
• Connaissances des guides de bonnes pratiquesd'hygiène et adaptation à ses pratiquespersonnelles.
• Rappel des règles de bonnes pratiques d'hygiène(nettoyage et désinfection, lutte contre lesnuisibles, santé du personnel, gestion destempératures, potabilité de l'eau).
• Identification des risques sanitaires et maîtrisedes points critiques (en appliquant de la méthodeHACCP).
• Présentation des règles de traçabilité et degestion des produits non conformes.
• Détermination et mise en place des contrôles àeffectuer.
• Élaboration de documents de contrôles.
• Étude de cas concrets et travail sur lesproductions des stagiaires.

A noter : Les stagiaires doivent apporter des éléments concernant leurs productions pour le travail sur le projet individuel

Retrouver notre lien d'inscription sur le site www.civamgard.fr

Infos complémentaires

Durée de la formation 2 jour(s)
Date limite d'inscription 14/02/2023

Tarifs
gratuit pour les agriculteurs éligibles VIVEA
Autres publics: demandeurs d'emploi, RSA, nous contacter. Formation éligible au CPF.

Plus de renseignements
Contactez Camille VILLAJOS Chargée de projet FD CIVAM 30 04.66.77.10.83 // 07.67.79.65.94
villajos@civamgard.fr
FD CIVAM du Gard
216 Chemin de campagne
30250
SOMMIERES
Tel. 04.66.77.10.83
N° d'organisme de formation : 91.30.00.40.930

Inscription sur www.civamgard.fr

Taux de satisfaction : %

Apporter son pique-nique

Modalités d'accès :

Dates, lieux et intervenants

21 févr 2023 (7hrs)	30250 Sommières	Formateur en agroalimentaire, CFPPA de Florac
22 févr 2023 (7hrs)	30250 Sommières	Formateur en agroalimentaire, CFPPA de Florac

Financeur(s)

Financement de la formation et pièces à fournir

Bulletin d'inscription

Nom _

Prenom _

Adresse _

_ _

_ _

Courriel _

Tél _

☐ J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de formation (Voir la fiche)