

HACCP: élaborer un plan de maîtrise sanitaire

Objectifs de la formation

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. Ce stage a pour but de les aider dans cette démarche en abordant les points principaux. U

Contenu

- Présentation de la réglementation en vigueur.
- Connaissances des guides de bonnes pratiques d'hygiène et adaptation à ses pratiques personnelles.
- Rappel des règles de bonnes pratiques d'hygiène (nettoyage et désinfection, lutte contre les nuisibles, santé du personnel, gestion des températures, potabilité de l'eau).
- Identification des risques sanitaires et maîtrise des points critiques (en appliquant de la méthode HACCP).
- Présentation des règles de traçabilité et de gestion des produits non conformes.
- Détermination et mise en place des contrôles à effectuer.
- Élaboration de documents de contrôles.
- Étude de cas concrets et travail sur les productions des stagiaires.

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

Infos complémentaires



Durée de la formation 2 jour(s)
Date limite d'inscription 01/03/2021

Tarifs

Non agricole 350€
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

Taux de satisfaction : %

pique-nique tiré du sac



Modalités d'accès :

Dates, lieux et intervenants

02 mars 2021 (7hrs) 30250 Sommières

03 mars 2021 (7hrs) 30250 Sommières

Formateur en agroalimentaire, CFPPA de Florac

Formateur en agroalimentaire, CFPPA de Florac

Financier(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](#))