

## Annexe IV

**Modèle de bilan pédagogique des actions de formation réalisées à transmettre à la D(R)AAF dont dépend le siège social de l'organisme de formation, avant le 31 janvier de chaque année.**

Organisme de formation :

Région du siège social de l'organisme: .....

Année d'activité: .....

Référence de l'arrêté d'enregistrement de l'organisme de formation :

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Nombre de stagiaires formés               |  |
| Nombre de sessions de formation réalisées |  |

Contact en charge du dossier :

Nom et prénom

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Je souhaite le retrait de mon organisme de formation de la liste diffusée au public :

☐ oui

☐ non

Je m'engage à utiliser la dénomination « formation spécifique en matière d'hygiène alimentaire adaptée à l'activité des établissements de restauration commerciale » pour toute communication relative à la formation, à l'exclusion de toute version abrégée ou variante faisant apparaître la mention HACCP. Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à .....

Le .....

Signature, cachet et qualité du dispensateur de formation :