|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * Fabrication * Décongélation * Ouverture   Le …….../.......... | Nom du produit :  A consommer avant |  | * Fabrication * Décongélation * Ouverture   Le …….../.......... | Nom du produit :  A consommer avant |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date : | | MIDI | |  | SOIR | |  | GOUTER |  | Date : | | MIDI |  | | | SOIR |  | | GOUTER |
| NOM DU PRODUIT : | | | | | | | | |  | NOM DU PRODUIT : | | | | | | | | | | |
| TEXTURE : | Normale | | Mixée | | | Moulinée | | |  | TEXTURE : | Normale | | | Mixée | | | | Moulinée | | |
| Régime | | | | | Cuisinier | | | |  | Régime | | | | | Cuisinier | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REFROIDISSEMENT** |  | **REFROIDISSEMENT** |
| NOM DU PRODUIT : |  | NOM DU PRODUIT : |
| Date du refroidissement : |  | Date du refroidissement : |
| DLC : |  | DLC : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suivi du produit en déconditionnement** |  | **Suivi du produit en déconditionnement** |
| Nom de l’opérateur : |  | Nom de l’opérateur : |
| Produit : |  | Produit : |
| Date du déconditionnement : |  | Date du déconditionnement : |
| Date de la consommation : |  | Date de la consommation : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suivi du produit après refroidissement** |  | **Suivi du produit après refroidissement** |
| Nom de l’opérateur : |  | Nom de l’opérateur : |
| Produit : |  | Produit : |
| Date du refroidissement : |  | Date du refroidissement : |
| Date de la consommation : |  | Date de la consommation : |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiche de suivi du linge** | | RESPONSABLE : | | | | |
| Identification sac linge sale pour stockage et transport | Lieu de ramassage linge sale | Fréquence de ramassage | Identification support linge propre pour livraison | Lieu de livraison et de stockage linge  propre | Fréquence de livraison |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suivi du plan de lutte contre les nuisibles par une entreprise** | | |
| **Nature du contrat** | **Désinsectisation** | **Dératisation** |
| **Zone** |  |  |
| **Nombre de visites annuelles** |  |  |
| **Entreprise** |  | |
| **Joindre les bons de visite et le plan de localisation des appâts.** | | |