

# DECLARATION SPECIFIQUE

## Centres de loisirs ou de vacances

Article 10 de la délibération n° 77-116 du AT du 14 octobre 1977 modifiée,  
portant réglementation de l'inspection des denrées alimentaires d'origine animale

### OBJET

Déclaration d'une activité de restauration collective, à produire avant ouverture d'un établissement ou à chaque changement de gestionnaire

### A RENVoyer A L'ADRESSE CI-DESSOUS

Chef du Centre d'hygiène et de salubrité publique  
156 Avenue Georges CLEMENCEAU  
98714 PAPEETE – TAHITI

## I- Identification de l'établissement

### 1) Responsable (Président(e) de l'association ou Directeur(trice) du centre)

Nom : Prénom : Fonction :  
Nom de l'association :

### 2) Coordonnées pour l'envoi de la correspondance

Nom : n°Tahiti :

Adresse de l'établissement :

Téléphone :

Fax :

Vini :

BP :

Code postal :

Adresse mail :

Commune / île :

### 3) Lieu ou adresse des sites recevant les enfants

Ce lieu a déjà servi pour un centre de vacances/loisirs de votre association :  Oui  Non

## II- Caractéristiques du séjour

Avec hébergement

Sans hébergement

Période	Durée totale du séjour	Dont durée en plein air (campement sur motu...)	Nombre d'enfants accueillis	Tranche d'âge
1				
2				
3				
4				
5				

## III- Préparation des repas

Cuisine satellite livrée par une cuisine centrale ou un traiteur autorisé. Préciser les coordonnées du prestataire.

Cuisine sur place (autonome). Précisez quelle structure met à disposition les locaux et si les locaux sont équipés.

Cuisine en plein air (séjour sur motu...)

Lors des sorties, les repas seront préparés dans le local de préparation puis livrés :

Oui  Non. Préciser le lieu de préparation :

#### IV- Nombre de repas servis par jour

	Petit déjeuner	Midi	Goûter	Soir	Autre
1					
2					
3					
4					
5					

#### V- Descriptif des installations à disposition

<input type="checkbox"/> Locaux fermés (portes, fenêtres, moustiquaires)	<input type="checkbox"/> Préparation entièrement à l'extérieur	
<input type="checkbox"/> Partie ouverte sur l'extérieur. Précisez les activités concernées.		
Réserves alimentaires :	<input type="checkbox"/> Local fermé disponible <input type="checkbox"/> Partiellement fermé <input type="checkbox"/> Pas de réserve	
Protection contre les nuisibles :	<input type="checkbox"/> Effective <input type="checkbox"/> Inexistante <input type="checkbox"/> A améliorer	
Eau : - Boisson :	<input type="checkbox"/> Au robinet (Potable <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> De pluie <input type="checkbox"/> Embouteillée <input type="checkbox"/> Autre :	
- Préparation des repas	<input type="checkbox"/> Au robinet (Potable <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> De pluie <input type="checkbox"/> Embouteillée <input type="checkbox"/> Autre :	
Présence d'eau chaude à l'évier :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Dispositif de traitement pour rendre l'eau potable dans le local de préparation :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Capacité en froid : - Nombre de réfrigérateurs :	Taille :	
	Décongélation en réfrigérateur possible <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
- Nombre de congélateurs :	Taille :	
- Nombre de glacières :	Taille :	
	Utilisation de glacières <input type="checkbox"/> en partie <input type="checkbox"/> exclusivement	
Présence de lavabos à commandes non manuelle :	<input type="checkbox"/> Oui dans les locaux de travail <input type="checkbox"/> Oui dans les sanitaires	
Plans de travail :	<input type="checkbox"/> Carrelés <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Inox <input type="checkbox"/> Autre :	
<b>Plan(s) à joindre</b> à l'échelle de chaque lieu de production des repas et/ou du service des repas, légendés avec les équipements implantés et listés		
<b>Informations complémentaires :</b>		
<b>Nom et fonction de la personne déposant la déclaration :</b>		
<b>Le :</b>	<b>Signature :</b>	<b>Cachet de l'établissement</b>

#### Récépissé de déclaration (Cadre réservé à l'administration)

<b>Dossier suivi par :</b>	<b>Numéro sanitaire :</b>	<b>Cachet du service</b>	<b>Signature :</b>
<b>N° et date d'enregistrement du récépissé</b>	<b>Courrier d'accompagnement</b>	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non