

**Informations**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Site : \_\_\_\_\_

Formateur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Questionnaire**

1. Quel sont les principaux signes de remontée de la température pour un produit surgelé ?
  
2. Quelle est la zone de température dangereuse de prolifération des microbes ?
  
3. Quelle est la température limite supérieure pour un produit surgelé ?
  
4. Quelles sont les températures limites inférieure et supérieure pour une chambre froide positive ?
  
5. Pourquoi éviter une reprise programmée ?  
-  
-  
-
  
6. Citez 3 bonnes pratiques d'hygiène à respecter ?

Nom \_\_\_\_\_

Délivré le : / /

Prénom \_\_\_\_\_

Par \_\_\_\_\_

Signature du titulaire :

Signature et Cachet :



# PERMIS

Hygiène et Sécurité  
des Aliments

