

DÉCLARATION ET IDENTIFICATION

concernant les établissements préparant, traitant, transformant, manipulant ou entreposant des denrées animales ou d'origine animale et valant demande d'agrément, le cas échéant Décret n°71-636 du 21 juillet 1971 (articles 7 et 25) - Arrêté du 28 juin 1994 (article 4)

RÉPONSE OBLIGATOIRE EN VERTU DES ARTICLES 7 ET 25 DU DÉCRET N°71-636 DU 21 JUILLET 1971

OBJET : Déclaration relative à l'Inspection Sanitaire, à produire en double exemplaire avant ouverture ou à chaque changement de propriétaire.

À RENVOYER À L'ADRESSE CI-DESSOUS

**M. le Directeur des Services Vétérinaires
Centre Kennedy
65025 Tarbes Cedex**

I IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT

1 Personne physique :

Nom : Teyssier Prénom : Pierre Qualité du signataire : Directeur
Adresse : Relais Ixaby
Code postal : 65260 Commune : Villelongue

2 Personne morale :

Raison sociale : Club Sportif Ixaby Enseigne :
Siège social : Relais Ixaby
Identité du responsable de la Société ou du groupement : Teyssier Pierre
Adresse : Relais Ixaby 24 rue des Courcoulets
Code postal : 65260 Commune : Villelongue
Numéro SIRET : 3452265480001 Autre numéro :

II TYPE D'ÉTABLISSEMENT inscrire le CODE APE

Enseignement	<input type="checkbox"/>	Public	<input type="checkbox"/>
Médical et social	<input type="checkbox"/>	Privé	<input type="checkbox"/>
Administration / Entreprise	<input type="checkbox"/>	Autre (Loi 1901)	<u>926C</u>

III NATURE DE L'ACTIVITÉ

1 Cession à des intermédiaires

Nature :
Cuisine centrale (lister les satellites au verso) Volume d'activité :
Autre (préciser) en nombre de restaurants satellites
en nombre de repas /jour

2 Remise directe

Nature :
Artisans des métiers de bouche Volume d'activité : en nombre de rationnaires ou de couverts
Ferme pédagogique vente à emporter
Distribution Ferme auberge
Restauration commerciale Table d'hôte
Restauration collective hors cuisine centrale Autre
Cuisine satellite en nombre de repas /jour Maxi 50

IV PROCÉDÉS TECHNOLOGIQUES UTILISÉS

Mise sous-vide	<input type="checkbox"/>	Congélation	<input type="checkbox"/>
Appertisation	<input type="checkbox"/>	Décongélation	<input type="checkbox"/>
Déconditionnement/Reconditionnement	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>

V Date déclaration

Déclaration faite le 6/02/2007 à Villelongue
Nom et fonction du signataire : Teyssier Pierre Directeur



VI RÉCÉPISSÉ (cadre réservé à l'administration)

Déclaration reçue le 8/3/2007 à Tarbes
Numéro d'identification unique : 654730003

