

## ÉVÉNEMENTS SPÉCIAUX DONATEURS D'ALIMENTS POTENTIELLEMENT DANGEREUX\*

Cet avis doit être rempli par les organismes religieux, clubs philanthropiques et sociétés d'aide mutuelle qui préparent ou servent des repas lors d'un événement spécial auquel le grand public est invité. S.V.P. conservez ce document pendant un an au cas où il vous serait demandé par un Inspecteur en santé publique.

Nom de l'événement : \_\_\_\_\_ Date de l'événement : \_\_\_\_\_ Endroit : \_\_\_\_\_

Personne-contact : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

| Nom du donateur | Aliment | Adresse (intégrale) | Téléphone | Courriel |
|-----------------|---------|---------------------|-----------|----------|
| 1               |         |                     |           |          |
| 2               |         |                     |           |          |
| 3               |         |                     |           |          |
| 4               |         |                     |           |          |
| 5               |         |                     |           |          |
| 6               |         |                     |           |          |
| 7               |         |                     |           |          |
| 8               |         |                     |           |          |
| 9               |         |                     |           |          |
| 10              |         |                     |           |          |

Si des espaces supplémentaires sont nécessaires, veuillez imprimer un nouveau formulaire et le joindre à la présente feuille.

\* S'applique à tout aliment capable de supporter la croissance d'organismes pathogènes ou la production de toxines par ces organismes pathogènes.

Si les renseignements sont requis dans un autre format, veuillez appeler au 1 800 267-7120 et faire le 0.