

# Auditeur interne Sécurité alimentaire - ISO 22000

## Auditeur interne Sécurité alimentaire - ISO 22000

---

 Formation

 Sessions sur demande

 Attestation de présence

 Formation présentielle

 21 heures

---

Référence de la formation: FR-AD12

Version: 17.04.2024. Vous trouverez toutes les informations actuelles sur <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-AD12>

Vous serez capable de tenir une réunion d'ouverture et une réunion de clôture et d'évaluer objectivement les preuves par rapport aux critères d'audit. Vous saurez rédiger des constats porteurs de valeur ajoutée et vous positionner dans la relation Auditeur – Audité.

## Les objectifs

- Identifier les techniques
- Interpréter les exigences normatives dans le cadre d'un audit
- Tenir une réunion d'ouverture et une réunion de clôture
- Évaluer objectivement les preuves par rapport aux critères d'audit
- Rédiger des constats porteurs de valeur ajoutée
- Se positionner dans la relation Auditeur - Audité
- Communiquer de façon pertinente lors de l'audit, être reconnu comme un interlocuteur compétent

## Le public ciblé

Toute personne amenée à réaliser des audits internes selon l'ISO 22000.

## Les prérequis

## Le contenu de la formation

### **Module 1 : LA NORME ISO 22000**

- Les enjeux et bénéfices de la norme ISO 22000
- Les fondamentaux d'un Système de Management de la Sécurité des Denrées Alimentaires (SMSDA)
- La structure de la norme ISO 22000
- Les exigences - clés de la norme ISO 22000.

### **Module 2 : MÉTHODOLOGIE D'AUDIT DE SYSTÈME DE MANAGEMENT**

- Les objectifs de l'audit
- Les acteurs de l'audit : le demandeur, l'auditeur, l'audit
- Préparation d'une campagne/démarche d'audits internes
- Préparation d'un audit
- Réalisation d'un audit
- Restitution d'un audit.

### **Module 3 : MISE EN PRATIQUE**

- Jeux de rôle
- Exercices de mise en situation.

### **Modalités d'évaluation**

- Exercices individuels, en binôme, en groupe ;
- Études de cas (selon le temps de formation demandé)
- Questionnaire d'évaluation en fin de formation

## Informations importantes

Si vous êtes en situation de handicap, nous vous remercions de bien vouloir nous contacter avant de procéder à l'inscription en envoyant un mail à [formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com). Nous mettrons tout en œuvre pour répondre à votre besoin de formation.

# Formulaire de commande Page 1/3

Je m'engage par ce document présent à m'inscrire à la formation suivante:

## Auditeur interne Sécurité alimentaire - ISO 22000

Référence de la formation: FR-AD12

Veillez sélectionner votre session:

Vous trouverez toutes les informations complémentaires sur les dates sous <https://academie-fr.tuv.com/s/FR-AD12>.

Veillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

**E-mail:**

[formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)

Veillez saisir vos données de commande sur la page suivante.

© TÜV, TUEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

# Formulaire de commande Page 2/3

- Je commande en tant que consommateur (client privé)
- Je commande en tant qu'entreprise / administration (client professionnel)

## Adresse de facturation

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Nom de l'entreprise ou de l'administration:

Département (optionnel):

---

---

Rue et numéro:

Code postal:

Ville:

---

---

Votre numéro de commande interne:

Numéro de TVA (optionnel):

---

---

vous pouvez indiquer ici un numéro de commande interne (numéro SAP, etc.) défini par votre entreprise. Nous indiquerons ce numéro sur la facture.

## Vos coordonnées

Nous utilisons ces données pour la confirmation de commande et la facturation.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

---

---

---

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

---

---

© TÜV, TUEV and TUV are registered trademarks. Utilisation and application requires prior approval.

# Formulaire de commande Page 3/3

## Informations sur les participants

Je participerai moi-même au séminaire (coordonnées, comme indiqué ci-dessus).

La personne suivante doit participer au séminaire:

A ne remplir que si vous ne participez pas vous-même, mais qu'une autre personne participe.

Civilité:

Prénom:

Nom de famille:

\_\_\_\_\_

Adresse e-mail:

Numéro de téléphone (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date de naissance (optionnel):

Lieu de naissance (optionnel):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Méthode de paiement: Facture

Pour les consommateurs, les informations sur le droit de rétractation s'appliquent et sont disponibles sous les CGV ci-jointes.

J'accepte par la présente les conditions générales de l'organisateur (<https://academie-fr.tuv.com/conditions-generales-vente>) décrites ci-après.

Lieu, date

Signature

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Veuillez nous envoyer **toutes les pages** du formulaire par e-mail pour commander le séminaire susmentionné.

## E-mail:

[formation@fr.tuv.com](mailto:formation@fr.tuv.com)