

## FICHE DE CONTRÔLE FOOD-TRUCKS

### SALON DU CHEVAL

*Ce document sera transmis au Chargé de Sécurité de la manifestation qui viendra contrôler vos installations lors du montage.*

*Vous devrez présenter l'ensemble de vos justificatifs à ce moment-là.*

**Seuls les food-trucks avec installation 100% électricité sont acceptés en intérieur.**

*En extérieur, les installations gaz sont acceptées sous conditions ci-dessous.*

Nom du FOOD TRUCK : .....

Nom du Responsable & tel portable : .....

Hall & numéro de stand :	Nom appareil 1 :	Nom appareil 2 :	Nom appareil 3 :
..... .....DENOMINATION DU CONTROLE	.....	.....	.....
Positionnement des appareils de cuisson :			
- 0,50 m des parois combustibles (ou parois MO)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
- Installer sur un sol incombustible (MO) et non glissant	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
- Protection du public par un écran (parties chaudes et tranchantes)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Appareil de cuisson estampillé CE et/ou vignette Organisme Agréé	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
- Justificatif d'entretien/ contrôle des appareils (T.C. tous les ans)	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....
- Contrôle des appareils de cuisson tous les 2 ans par un Organisme Agréé	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....
<b>UNIQUEMENT POUR DES INSTALLATIONS EN EXTERIEUR</b>			
Bouteilles de gaz (Emplacement-Nombre-Espace) ou plaque MO	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Une bouteille de gaz par appareil de cuisson	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Seul le BUTANE est autorisé (13 kg au plus)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Flexible alimentant les bouteilles (Date de péremption)	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....
Coffret de coupure générale d'arrêt d'urgence (Type coup de poing)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Bien signalé	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Hors de portée du public	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Extincteurs adaptés aux risques (CO2 - Eau pulvérisée - Poudre)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Date de la dernière vérification annuelle	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....
Couverture anti-feu	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Véhicule éloigné de tous tiers par une distance minimale de 5 mètres	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Cuisson mobile (barbecues, friteuse, ...) à 3 m minimum public et tiers	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....
Hotte et moteur d'extraction. Attestation de vérification annuelle (T.C.)	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Attestation de dégraissage régulier de la hotte à présenter	Oui / Non	Oui / Non	Oui / Non
Validité des installations électriques (Date)	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....	Date : ...../...../.....

**Date, cachet et signature du Responsable :**

Merci de compléter et renvoyer cette fiche à :

**[valerie.rayer@destination-angers.com](mailto:valerie.rayer@destination-angers.com)**



