ENTREE EN ACTIVITE D'UN NOUVEAU CHAUFFEUR
DEMANDE DE LICENCE
POUR LA COLLECTE ET L'ECHANTILLONNAGE DE LAIT CRU
A DELIVRER PAR LE COMITE DU LAIT

NOM ET PRENOM DU CHAUFFEUR : .....

N° IDENTIFICATION DU REGISTRE NATIONAL ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐

N° IDENTIFICATION RFID ☐☐☐☐☐☐

N° TELEPHONE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

N° GSM ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Mentionner au minimum un N° de téléphone propre au chauffeur

NOM DU TRANSPORTEUR RESPONSABLE : .....

Uniquement si le chauffeur n'est pas sous un contrat de travail de l'entreprise

Cette demande accompagnée d'une **copie RECTO-VERSO de la carte d'identité du chauffeur** doit être adressée UNIQUEMENT PAR COURRIER (Envoi postal) au : **COMITE DU LAIT**
ROUTE DE HERVE 104
4651 BATTICE

	Le responsable de la collecte	Le Chauffeur
Le responsable de la collecte atteste que le chauffeur a reçu une formation élémentaire relative aux règles de l'échantillonnage du lait cru. Le chauffeur atteste que cette formation lui a été effectivement donnée.	Signature	Signature
Le chauffeur déclare qu'il est d'accord d'appliquer les règles relatives à l'échantillonnage du lait cru qui lui sont ou seront communiquées et de tenir compte des modifications ultérieures.		Signature

CESSATION DU PRELEVEMENT PAR UN CHAUFFEUR DE COLLECTE
D'ECHANTILLONS DESTINES AU COMITE DU LAIT

NOM ET PRENOM DU CHAUFFEUR : .....

N° IDENTIFICATION DU REGISTRE NATIONAL ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐

Cette cessation doit être communiquée au : **COMITE DU LAIT**
ROUTE DE HERVE 104
4651 BATTICE
FAX 087.69.26.40

NOM DE L'ACHETEUR : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

DATE : .....

SIGNATURE :