



# FORMATION

« COMPRENDRE ET ANTICIPER LES CONTRÔLES DE VOS COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PAR L'ADMINISTRATION »

Les bases de la réglementation sont reprises sur les deux premières matinées afin de bien définir le domaine réglementaire présenté : textes applicables, ingrédients autorisés, procédure de déclaration française... Les 2 dernières matinées seront consacrées aux exigences applicables aux opérateurs et aux contrôles des autorités.



Indice 2024 des acquis : 9.22/10  
Indice 2024 satisfaction : 9/10

## Les 2 matinées du 02 et 03 Octobre 2025

- Valider ses acquis règlementaires
- Appréhender les contraintes
- Etude de cas concrets
- Questions/Réponses - Echanges sur le sujet

### Public

- Toute personne impliquée dans le processus de développement et/ou de commercialisation de compléments alimentaires (DG, chef de projet, services R&D, réglementaire ou marketing).

### Prérequis

- Les deux matinées 02-03/10: Niveau Expert

### Niveau

Les deux matinées s'adressent à des personnes confirmées ou expertes.

### Modalités

Formation à distance (Webinar)

### Accessibilité

Si une adaptation spécifique est nécessaire, notamment en lien avec une situation de handicap, n'hésitez pas à nous en faire part.



BULLETIN D'INSCRIPTION À RENVOYER À  
CONTACT@PHARMANAGER-DEVELOPMENT.COM

PHARMANAGER  
development





# FORMATION

« COMPRENDRE ET ANTICIPER LES CONTRÔLES DE VOS COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PAR L'ADMINISTRATION »

Les 2 matinées du 02 et 03 Octobre 2025 (9h00 - 12h30)

## COMPRENDRE ET ANTICIPER LES CONTROLES DE VOS COMPLEMENTS ALIMENTAIRES PAR L'ADMINISTRATION

- Connexion des participants
- Présentations et tour de tables des attentes/objectifs individuels

### I. Focus sur les exigences applicables aux opérateurs

#### A. Quelles sont vos obligations en tant qu'industriel de la chaîne alimentaire ?

- Etude HACCP
- Traçabilité
- Procédure de retrait/rappel de lot
- Nutrivigilance / Gestion des alertes

#### B. Documents à tenir à disposition des autorités

- Dossiers techniques et Annexes
- Contrats/Cahier des charges
- Déclaration

#### C. Exemples de contrôle des autorités

=> Quiz, exercices : valider ses acquis

### II. Les contrôles de l'administration

#### A. Anticiper et vivre le contrôle

- Mesures préparatoires en vue du contrôle
- Connaître ses droits et obligations pendant le contrôle : les agents de contrôle, leurs pouvoirs

#### B. Donner suite au contrôle

- Faire face aux mesures de police : injonction, sanction administrative, contentieux
- Faire face au risque pénal

=> Échanges et débats sur le sujet





# FORMATION

« COMPRENDRE ET ANTICIPER LES CONTRÔLES DE VOS COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PAR L'ADMINISTRATION »

## FORMATEURS



### **Virginie Dubin**

Responsable du pôle  
Règlementaire -  
Compléments et Denrées  
alimentaires. Spécialiste de  
la réglementation des  
compléments alimentaires,  
Animatrice Qualité.

*29 ans d'expérience*



### **Maître Flavien MEUNIER**

Avocat associé au Cabinet  
LEXCAP.

## MOYENS ET MODALITÉS

La formation se fera par l'outil de visioconférence Teams (un lien sera envoyé aux participants avant la formation pour y accéder). Le support de formation (Powerpoint) sera présenté en alternant exposés et discussions avec les formateurs. Remise d'une documentation pédagogique en version électronique. Evaluation des acquis à compléter en fin de formation, Attestation de suivi de formation.



**BULLETIN D'INSCRIPTION À RENVOYER À**  
[CONTACT@PHARMANAGER-DEVELOPMENT.COM](mailto:CONTACT@PHARMANAGER-DEVELOPMENT.COM)

PHARMANAGER  
development





# FORMATION

« COMPRENDRE ET ANTICIPER LES CONTRÔLES DE VOS  
COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PAR L'ADMINISTRATION »



BULLETIN D'INSCRIPTION À RENVOYER À  
[CONTACT@PHARMANAGER-DEVELOPMENT.COM](mailto:CONTACT@PHARMANAGER-DEVELOPMENT.COM)



# BULLETIN D'INSCRIPTION

« COMPRENDRE ET ANTICIPER LES CONTRÔLES DE VOS  
COMPLÉMENTS ALIMENTAIRES PAR L'ADMINISTRATION »

Nom de la société :

Nom du signataire :

N° TVA Intracommunautaire :

Responsable Formation de la société :

(e-mail obligatoire - À défaut : Personne signataire de la convention de formation)

## PARTICIPANTS ET CHOIX DE SESSIONS

Nom : .....  
Prénom : .....  
Fonction : .....  
E-mail : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Fonction : .....  
E-mail : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Fonction : .....  
E-mail : .....

Si une adaptation particulière de la formation est nécessaire, liée notamment à une situation particulière de handicap, n'hésitez pas à nous en faire part. Avant de vous inscrire, assurez-vous d'avoir pris connaissance des prérequis de la formation et valider que les objectifs sont en adéquation avec les attentes. N'hésitez pas à nous faire part de vos attentes en amont de la formation si nécessaire.

Attentes et objectifs individuels :

Total : € HT

Nom et adresse de la société à facturer :

Date :

Signature :

Pharmanager Development se réserve le droit d'annuler la formation en cas d'inscriptions insuffisantes. En cas d'annulation, Pharmanager Development préviendra les participants au minimum 5 jours ouvrés avant la date prévue de la formation.

**IMPORTANT** : Nos formations sont éligibles à la prise en charge par un OPCO. Cependant la facture sera établie et due par la société participante, en amont de la réalisation de la formation.



BULLETIN D'INSCRIPTION À RENDRE À  
CONTACT@PHARMANAGER-DEVELOPMENT.COM