



ACCOMPAGNEMENT A L'OBTENTION DU TITRE MAITRE RESTAURATEUR

Avec la CCI, simplifiez vos démarches & optimisez vos chances d'obtenir ce titre !

Le Titre de Maitre Restaurateur est le **seul titre délivré par l'Etat** pour la restauration française qui s'adresse à une large gamme de restaurants. Le titre est **attribué par le préfet du département après un audit de contrôle**. Il s'agit d'une **démarche volontaire** qui est renouvelée tous les 4 ans. Ce titre qui **reconnait les compétences et le professionnalisme** du restaurateur de métier, contribue à **l'amélioration de la satisfaction de la clientèle**.

LES 3 ENGAGEMENTS DE MAITRE RESTAURATEUR

- > Réaliser une cuisine faite maison à partir de produits bruts, majoritairement frais.
- > Etre un professionnel diplômé et/ou ayant une expérience professionnelle significative.
- > Offrir un accueil et un service de qualité.

PUBLIC CONCERNE

- > Restaurant (tout type de cuisine)

CONTENU DE LA PRESTATION

- > **Présentation** du référentiel et des **critères d'obtention** du titre,
- > **Réalisation d'un pré-audit** sur l'ensemble des points du référentiel lors de la visite de l'établissement,
- > Remise d'un **plan d'actions correctives** et **préconisations**,
- > **Suivi** de la mise en œuvre du plan d'action,
- > **Mise à disposition d'outils ressources** (attestations, etc.),
- > Inscription à **l'audit de certification**,
- > Accompagnement aux **levées des conformités**,
- > Accompagnement à la **constitution et au dépôt de dossier de candidature**.

LES +

- > Vous êtes accompagné par la CCI tout au long des différentes étapes, du pré-diagnostic initial au dépôt de candidature.
- > Vous optimisez vos chances d'obtenir ce titre.
- > Vos démarches sont simplifiées, gain de temps assuré !

MODALITES PRATIQUES

- > Durée du pré-audit : ½ journée dans votre établissement
- > Durée de l'accompagnement : 3 à 6 mois

CONTACT

- > Fabienne PAUL – T 04 92 30 80 99 – f.paul@digne.cci.fr

TARIF

- > ~~790€~~ HT – Tarif relance Post Covid : **448€ HT (Prestations de conseil prises en charge par la CCIT04)**



FORMULAIRE D'INSCRIPTION MAITRE RESTAURATEUR

★ ÉTABLISSEMENT

Raison sociale : _____

Nom commercial : _____

SIRET : _____

Interlocuteur : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Site Web : _____

Fermeture annuelle : _____

Fermeture hebdomadaire : _____

★ POUR CONFIRMER VOTRE PARTICIPATION

Le représentant légal ou délégué de l'établissement ci-dessus désigné souhaite participer à la **Démarche Qualité Maitre restaurateur 2019-2021** mise en œuvre par les CCI des Alpes de Haute Provence et des Hautes Alpes.

J'ai bien noté que le coût du repas du conseiller réalisant le pré-audit et de l'auditeur mystère restent à la charge de l'établissement désigné ci-dessus.

Veillez envoyer votre règlement de **537.60 € TTC** par chèque à l'ordre de la CCIT des Alpes de Haute-Provence à l'adresse suivante : **CCIT des Alpes de Haute Provence - Service ACCTIS
60 Boulevard Gassendi - 04000 Digne-les-Bains**

FAIT A

LE

SIGNATURE & CACHET DE L'ETABLISSEMENT