

Vision BPD appliquées aux opérations cosmétiques

- Vous connaîtrez les risques attachés au processus de distribution de vos produits cosmétiques.
- Vous vous inspirerez des meilleures pratiques de l'industrie pharmaceutique au travers de solutions opérationnelles adaptées aux particularités de vos produits cosmétiques.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

Expliquer pourquoi appliquer des BPD en cosmétique.

Identifier les risques liés aux activités du centre de distribution.

Justifier les mesures BPD à respecter pour maîtriser les risques qualité « produit ».

FORMATEUR(S)

Élisabeth FAVREAU : Docteur en pharmacie, elle a passé douze années dans l'industrie pharmaceutique dans des groupes français et internationaux en tant que correspondant qualité. Dans ses différentes activités, elle a été responsable de l'organisation et de l'approvisionnement des études cliniques internationales, de la formation des équipes aux BPF, de la mise en compliance aux BPF, BPD et législations nationales des sites, du traitement des réclamations, de la préparation d'audits internes, du respect de la chaîne du froid.

INTRA-ENTREPRISE

Code produit :

BPDCOS

Contact : Johanna Lemler

Tél : 01 85 76 18 84

Fax : 01 46 03 98 34

j.lemler@ifis.fr



IFIS COSMÉTIQUE

PROGRAMME

- **Pourquoi appliquer les bonnes pratiques de distribution ?**
- **Les risques appliqués aux opérations de distribution**
 - Identification des risques
 - Analyse sur les conséquences opérationnelles
- **Les règles BPD à appliquer pour la maîtrise de ces risques (vision 5M)**
 - Main d'oeuvre / personnel
 - Milieu et locaux
 - Matériel et métrologie , informatique
 - Matières et produit
 - Méthodes et documentation
- **La vision transport les risques associés**
- **Évaluation par QCM**

PUBLIC CONCERNÉ

Responsables logistique, magasin, administration des ventes, centre de distribution ou dépositaire, pharmaciens et chargés assurance qualité.

PÉDAGOGIE

Méthode A

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Prérequis : AUCUN. Chaque formation donne lieu à l'envoi d'une attestation de fin de formation. En cas d'évaluation des acquis, les résultats sont communiqués.

BULLETIN D'INSCRIPTION

Bulletin individuel à photocopier, compléter et nous retourner par fax au 01 46 03 98 34
ou par courrier : Ifis Cosmétique, 15 rue Rieux - 92517 Boulogne-Billancourt Cedex

FORMATION

Code : _____ Dates :
Titre :
Prix HT : m Adhérents Ifis m Adhérents Febea m Autre m Ne sait pas (cf p.60)

ENTREPRISE OU ORGANISME DU PARTICIPANT

Raison sociale :
Adresse :
Code postal : _____ Ville : _____ Pays :
m Établissement à facturer (si différent) ou m Prise en charge par organisme collecteur
Il vous appartient de vérifier l'imputabilité de votre formation auprès de votre OPCA et de faire votre demande de prise en charge avant la formation.
Raison sociale ou OPCA :
Adresse :
Code postal : _____ Ville : _____ Pays :

PARTICIPANT

m Pharmacien m Médecin m Inscrit à l'ordre - N° de RPPS/ADELI
m Mme m M. m Docteur m Professeur
J'encadre une équipe m OUI m NON
Nom : Prénom :
Fonction : Service :
Adresse (si différente de celle de l'entreprise) :
Téléphone (ligne directe) : _____ Fax (ligne directe) : _____
e-mail :

CONTACT N+1 DU PARTICIPANT

m Mme m M. Nom : Prénom :
e-mail :

CONTACT ADMINISTRATIF

m Responsable formation/RH m Manager (N+1) ou m Personne chargée de la gestion administrative de l'inscription
m Mme m M. Nom : Prénom :
Fonction : Service :
Adresse (si différente de celle de l'entreprise) :
Code postal : _____ Ville : _____ Pays :
Téléphone (ligne directe) : _____ Fax (ligne directe) : _____
e-mail :

N° DE BON DE COMMANDE À REPORTER SUR LA FACTURE :

MODE DE RÈGLEMENT (paiement à l'inscription ou à réception de la facture)

Merci d'indiquer en référence : Ifis Cosmétique - code formation : «...» - N°de facture - Nom du participant
par chèque libellé à l'ordre de Ifis par virement bancaire à l'ordre de : Ifis, HSBC Trocadéro - Compte Ifis - 112, avenue Kléber - 75016 Paris - France
BANQUE : 30056 // AGENCE : 00123 // N° DE COMPTE : 01232001511 // CLÉ : 30 - IBAN FR 76 3005 6001 2301 2320 0151 130 BIC CCFRFRPP
Organisme publics - Merci de nous adresser votre bon de commande au nom de Ifis Cosmétique

Nom : Prénom : Fonction : <small>déclare avoir pris connaissance des CGY*</small> Date : Signature :	CACHET DE L'ENTREPRISE
--	-------------------------------

* La signature de ce bulletin d'inscription vaut acceptation sans réserve des CGY consultables ci-contre ou sur notre site : www.ifis-cosmetique.eu
Pour toute question concernant cette inscription, contactez-nous au 01 41 10 26 26
Ifis Cosmétique, Catalogue 2017-2018, N° d'activité 119 213 411 92