|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise candidate | | | | | | | | | | |
| **Raison sociale :** | | |  | | | | | | | |
| **Adresse du siège social :** | | |  | | | | | | | |
| **SIRET :** | | |  | | | | | | | |
| **Code NACE/NAF** | | |  | | | | | | | |
| Correspondant | | | | | | | | | | |  |
| **NOM** |  | | **Prénom** | | |  | | | | |
| **Téléphone** |  | | **Mail** | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Informations relatives à la demande de certification | | | | | | | | | | |
| **Référentiel(s) de certification :** | | | **ISO 9001** | | | **ISO 14001**  *(*[*Annexe*](#_Annexe_–_Système)*)* | | | | **ISO 45001**  *(*[*Annexe*](#_Annexe_-_Système)*)* |
| **Si plusieurs référentiels,** compléter l’[Annexe](#_Annexe_–_Audit) – Audit combiné | | | | | | | | | | |
| **Périmètre de l’activité à certifier :**  *(Sera validé par l’auditeur et apparaîtra sur votre certificat)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Type de demande :** | | Audit initial | | | Transfert | | | | Renouvellement | |
| **Pour les demandes de transfert, pouvez-vous préciser les raisons de vos motivations :** | | | |  | | | | | | |
| **Pré-audit envisagé :**  *(Possible uniquement avant un audit initial)* | | | | Oui | | | | Non | | |
| **Etendue du périmètre d’action** | | | | Mono-site | | | Multisites  *(*[*Annexe*](#_Annexe_-_Multisites)*)* | | | |
| **Période(s) souhaitée(s) pour l’audit/pré-audit** | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre réel d’employés | | |
| **Nombre d’employés administratifs :** |  | |
| **Nombre d’employés opérationnels :** |  | |
| **Nombre d’employés à temps partiel** | **Administratif** | **Opérationnels** |
|  |  |
| **Nombre d’employé ETP total :** |  | |
| **Pour les activités saisonnières, nombre d’employés ETP généralement présent en haute saison** |  | |
| **Nombre d’employés « non qualifiés » réalisant des tâches similaires ou répétitives en ETP**  *(Nettoyage, sécurité, transport, ventes, centres d’appels…)* | **Nombre** | **Fonction occupée** |
| -  -  … | -  -  … |
| **Nombre d’employés dont les activités rentrent partiellement dans le domaine de la certification** |  | |
| **Organisation 2x8/3x8/…** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informations relatives au système de management | | | |
| **0 - Possédez-vous déjà une certification ISO ou autre schéma tierce partie** | | Oui | Non |
| **Si oui,** merci de joindre une copie du certificat | | | |
| **1 - Avez-vous des processus externalisés existants pouvant affecter la conformité aux exigences :** | | Oui | Non |
| **Si oui,** merci de préciser : | *Par exemple : Pilotage, Opérationnel, Support…* | | |
| **2 - Etes-vous responsable de la conception ? $8.3 de la norme :** | | Oui | Non |
| **3 - Considérez-vous avoir un niveau d’automatisation élevé dans vos tâches :**  *(Par exemple, 70% de vos tâches sont faites de manière automatique)* | | Oui | Non |
| **4 - Possédez-vous un nombre conséquent de personnes travaillant hors site  :** | | Oui | Non |
| **Si oui,** est-il -possible d’auditer correctement la conformité des activités par examen de dossier | | Oui | Non |
| **5 - Date de mise en place votre système management qualité :** | |  | |
| **6 - Votre activité appartient-elle à un secteur très réglementé :** *(Industrie alimentaire et médicale, aérospatiale, énergie nucléaire, etc …)* | | Oui | Non |
| **Si oui,** merci de préciser : |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informations opérationnelles | | | |
| **7 - Possédez-vous l’infrastructure nécessaire pour réaliser un audit à distance :**  *(Matériel, connexion pour réaliser des appels téléphoniques ou visio-conférence, échanges documentaires synchrone ou asynchrone)* | | Oui | Non |
| **8 - Avez-vous fait appel à un consultant pour prestations de conseil en matière de système de management :** | | Oui | Non |
| **Si oui,** merci de préciser son nom : |  | | |
| **9 - Réalisez-vous des activités impliquant de visiter des sites temporaires dans le cadre de la certification ? (par exemple : chantier, personnel détaché….)**  *Ces sites pourront être audités à distance s’ils remplissent les conditions renseignées sur le programme de certification - VIII.2.b* | | Oui | Non |
| **10 - Langue pratiquée l’organisme candidat** | |  | |
| Merci de préciser si les documents audités, et la rédaction du rapport doit se faire dans une autre langue que celle pratiquée. (Langue des signes y comprise) | |  | |
| **11 - Logistique compliquée concernant plus d'un bâtiment ou site comme lieu de réalisation des travaux**  *par exemple , si un centre de conception séparé doit être audité* | | Oui | Non |

|  |  |
| --- | --- |
| **12 - Superficie du site par rapport aux employés** | **Petite**  *(Toutes les fonctions concentrées sur un site de bureaux)* |
| **Normale** |
| **Grande**  *(Prends un temps considérable de déplacement)* |

|  |
| --- |
| Documents à joindre |
| * Revue de direction * Preuve d’audit interne * Listing des processus (Cartographie ou autre…) * Annexe(s) applicables |
| |  | | --- | | Si applicable |  * Certificat ISO * Autres annexes |

MERCI D’ENVOYER CE FICHIER AU MAIL SUIVANT : [qse@qualitia-certification.fr](mailto:qse@qualitia-certification.fr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Annexe – Système de management environnemental ISO 14001 | | |
| **13 - Une plus forte sensibilité de l’environnement comparé à un site classique du secteur industriel,** | Oui | Non |
| **14 - Des aspects indirects nécessitant une augmentation de la durée de l’audit,** | Oui | Non |
| **15 - Des aspects environnementaux supplémentaires ou inhabituels ou des conditions réglementaires pour le secteur,** | Oui | Non |
| **16 - Risques d’accidents environnementaux et difficultés résultant ou susceptibles de survenir à la suite d’incidents, d’accidents, de situations d’urgence et de problèmes environnementaux préexistants auxquels l’organisation a contribué,** | Oui | Non |
| **17 - Le point de vue des parties intéressées,** | Oui | Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Annexe - Système de management de la sécurité ISO 45001 | | |
| **18 - Point de vue des parties intéressées,** | Oui | Non |
| **19 - Taux d'accidents et de maladies professionnelles supérieur à la moyenne du secteur des entreprises,** | Oui | Non |
| **20 - Si des membres du public sont présents sur le site de l'organisation (par exemple hôpitaux, écoles, aéroports, ports, gares, transports publics),** | Oui | Non |
| **21 - L'organisation fait face à des procédures judiciaires liées à la SST (en fonction de la gravité et de l'impact du risque encouru),** | Oui | Non |
| **22 - La forte présence temporaire de nombreuses entreprises de (sous) sous-traitants et de leurs employés entraînant une augmentation de la complexité ou des risques pour la SST (par exemple, les fermetures périodiques ou le redressement de raffineries, d'usines chimiques, d'usines de fabrication d'acier et d'autres grands complexes industriels),** | Oui | Non |
| **23 - Lorsque des substances dangereuses sont présentes en quantités exposant l'installation au risque d'accidents industriels majeurs, conformément à la réglementation nationale applicable et / ou à la documentation d'évaluation des risques,** | Oui | Non |
| **24 - Sites inclus dans le périmètre dans d'autres pays que le pays d'origine du site (si la législation et la langue ne sont pas bien connues),** | Oui | Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Annexe – Audit combiné | | |
| **25 - Un système de documentation intégré qui inclue des instructions de travail assez développées si applicable,** | Oui | Non |
| **26 - Des Revues de Direction qui prennent en compte la stratégie et le business à un niveau global,** | Oui | Non |
| **27 - Une approche intégrée des audits internes,** | Oui | Non |
| **28 - Une approche intégrée de la politique et des objectifs,** | Oui | Non |
| **29 - Une approche intégrée des processus,** | Oui | Non |
| **30 - Une approche intégrée des mécanismes d’améliorations (action corrective et préventive, mesures et amélioration continue),** | Oui | Non |
| **31 - Les responsabilités et assistance pour le management intégré,** | Oui | Non |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Annexe - Multisites | | | | | | |
| **Possédez-vous un seul système de management pour l’ensemble vos sites :** | | | | Oui | Non | |
| **Adresse de la fonction centrale\* :**  *Doit avoir l’autorité organisationnelle pour définir, mettre en place et maintenir le système de management unique.* | | | | | | |
| *Code postal* | *Ville* | *N°* | *Voie* | | | |
| **La fonction centrale a autorité organisationnelle pour définir, mettre en place et maintenir le système de management unique** | | | | Oui | Non | |
| **Le système de management unique de l’organisme est soumis à une revue de direction centralisée** | | | | Oui | Non | |
| **Tous les sites sont inclus dans le programme d’audit interne de l’organisme.** | | | | Oui | Non | |
| **La fonction centrale est capable de veiller à ce que les données de chaque site soient collectées et analysées, et est capable de démontrer son autorité et sa capacité à amorcer au besoin des changements organisationnels concernant, entre autres mais pas seulement :**   * la documentation système et les modifications du système * les revues de direction ; * les plaintes ; * l’évaluation des mesures correctives ; * la planification de l’audit interne et l’évaluation des résultats ; * les exigences légales et règlementaires relatives aux normes applicables | | | | Oui | Non | |
| **Degré de centralisation des processus ou activités réalisés** | | | | Fort | Équilibré | Faible |

|  |
| --- |
| Sites permanents concernés par la certification *(Précisez si le champ de certification est différent et le nombre d’ETP par site)* |
| Adresse complète – SIRET - Processus/activités du site - Accords juridiques et contractuelles – degré de centralisation des processus |
| Adresse complète – SIRET - Processus/activités du site - Accords juridiques et contractuelles – degré de centralisation des processus |
| Adresse complète – SIRET - Processus/activités du site - Accords juridiques et contractuelles – degré de centralisation des processus |
| … |

|  |
| --- |
| Sites temporaires concernés par la certification *(Précisez si le champ de certification est différent et le nombre d’ETP par site)* |
| Adresse complète – SIRET - Processus/activités du site - Accords juridiques et contractuelles – Conditions d’audits à distance valides - degré de centralisation des processus |
| Adresse complète – SIRET - Processus/activités du site - Accords juridiques et contractuelles – Conditions d’audits à distance valides - degré de centralisation des processus |
| … |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre réel d’employés (compléter un tableau par site) | | |
| **Site concerné :** |  | |
| **Nombre d’employés administratifs :** |  | |
| **Nombre d’employés opérationnels :** |  | |
| **Nombre d’employés à temps partiel** | **Administratif** | **Opérationnels** |
|  |  |
| **Nombre d’employé ETP total :** |  | |
| **Pour les activités saisonnières, nombre d’employés ETP généralement présent en haute saison** |  | |
| **Nombre d’employés « non qualifiés » réalisant des tâches similaires ou répétitives en ETP**  *(Nettoyage, sécurité, transport, ventes, centres d’appels…)* | **Nombre** | **Fonction occupée** |
| -  -  … | -  -  … |
| **Nombre d’employés dont les activités rentrent partiellement dans le domaine de la certification** |  | |
| **Organisation 2x8/3x8/…** |  | |