**Demande**

**de certification ISO 9001**

**A lire avant de compléter votre demande de certification**

Les informations demandées dans ce questionnaire sont indispensables pour élaborer votre proposition commerciale. Les informations communiquées sont traitées avec une totale confidentialité.

**La demande complétée et les documents sont à retourner à**

**service.client@proneo-certification.fr**

|  |  |
| --- | --- |
|  | A compléter |
| Nom de l’entreprise | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| SIRET | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Adresse | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Complément adresse | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code Postal | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Ville | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom/Prénom du dirigeant | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Code NAF | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Secteur d’activité | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombres de salariés | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de salariés (équivalent temps plein) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nom et coordonnées du contact (si différent) |
| Nom et Prénom | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**Certification ISO 9001**

* Initiale [ ]
* Surveillance 1 [ ]
* Surveillance 2 [ ]
* Renouvellement [ ]
* Extension, modification[ ]

Votre organisme est-il déjà certifié ISO 9001 ou autres : **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Autres certifications (le cas échéant) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Depuis quand le système de management de la qualité a-t-il été mis en place ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

A quelle période souhaitez-vous votre audit de certification ? appuyez ici pour entrer du texte.

**Souhaitez-vous un audit à blanc avant l’audit de certification ?** **Oui** [ ]  **Non** [ ]

A quelle période souhaitez-vous cette évaluation ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Nombre de sites total concerné par la certification :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Complétez l’annexe 1 pour chaque site

**Quel est le périmètre que vous souhaitez que votre certification couvre ?**

Le domaine de certification figurera sur votre certificat. : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Y a-t-il des équipes réalisant la même activité ou réalisant des processus répétitifs ?**  **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Si oui, merci de décrire le type d’activité ou le processus répétitif :

Combien de salariés sont concernés : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Questions concernant l’accompagnement par un conseil**

Ces informations sont nécessaires afin d’éviter les potentiels conflit d’intérêt

Avez-vous eu recours à

* un cabinet de conseils dans le cadre de votre projet de certification ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Si Oui, merci de préciser son nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* à un intervenant externe pour réaliser un audit interne, **Oui** [ ] **Non** [ ]

Si Oui, merci de préciser son nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Informations sur le fonctionnement de votre entreprise**

* Est-ce que votre organisme réalise de la conception (exclusion du chapitre 8) **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Si non, merci de préciser et de justifier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Votre organisme a-t-il des processus ou des activités externalisés :  **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Si oui, merci de préciser lesquels Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Votre organisme est-il concerné par des réglementations spécifiques ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Préciser lesquelles : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Les activités à certifier sont-elles réalisées sur un site provisoire (chantier) ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Il s'agit d'un site mis en place pour exécuter un travail spécifique ou un service pendant une durée définie :

Si oui **-** nombre de sites provisoires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* La documentation est -elle rédigée exclusivement en Français ?  **Oui** [ ]  **Non** [ ]
* L’audit peut-il se dérouler exclusivement en Français ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Si non dans quelle langue ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Le rapport d’audit doit-il être uniquement en Français ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Si non dans quelle langue ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Date du dernier audit interne : audit interne tout au long de l’année dans chaque filiale

Commentaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* Date de la dernière revue de direction : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Commentaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Demande de transfert de certification : informations complémentaires**

**Transfert depuis autre organisme certificateur Oui** [ ]  **Non** [ ]

Nom de l’organisme certificateur : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Certificat actif : **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Etape du cycle en cours : Renouvellement [ ]

 Suivi 1 [ ]

 Suivi 2 [ ]

Quels sont les motifs de souhait du transfert ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Est-ce que toutes les non-conformités repérées dans le cycle en cours sont toutes traitées et levées ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Est-ce que la certification a été suspendue ou menacée durant le cycle de certification ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

L’entreprise a-t-elle reçu des réclamations lors du cycle en cours ? Si Oui, fournir également les éléments concernant les actions entreprises. Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Voyez-vous des informations complémentaires à nous transmettre dans le cadre de votre demande de transfert ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**A réception des informations et des documents, PRONÉO CERTIFICATION effectue un contrôle afin de vérifier la complétude du dossier. Nous pouvons être amené à vous contacter pour une prise de renseignements complémentaires.**

**Seuls les dossiers complets peuvent donner lieu à une proposition commerciale de certification.**

Commentaires (si besoin) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Documents à joindre à cette demande**

[ ]  Le manuel qualité si existant

[ ]  La liste de processus ou une cartographie des processus

[ ]  Copie du certificat en cas de transfert

[ ]  Copie du rapport d’audit en cas de transfert

Pour les organismes multisites :

[ ]  La liste des sites pour les demandes multi sites en annexe 1

[ ]  Le questionnaire en annexe 1

[ ] Un Kbis ou un organigramme juridique pour les demandes multisites

Je déclare que les renseignements fournis et les documents joints à cette demande de certification sont exacts et conformes à la réalité.

Date Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Nom et signature Cachet de l’organisme

**Annexe 1**

 **demande de certification multisites**

Le périmètre de certification est-il le même pour tous les sites ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

L’entreprise utilise-t-elle le même système de management pour tous les sites ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

La fonction centrale a-t-elle l’autorité organisationnelle pour définir, mettre en place et maintenir le système de management unique ? **Oui** [ ]  **Non** [ ]

**Les données suivantes relatives à l’organisation sont-elles centralisées et contrôlées :**

La documentation et les modifications du système **Oui** [ ]  **Non** [ ]

La revue de direction **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Les réclamations  **Oui** [ ]  **Non** [ ]

L’évaluation des mesures correctives **Oui** [ ]  **Non** [ ]

La planification des audits internes et l’évaluation des résultats **Oui** [ ]  **Non** [ ]

Tous les sites appartiennent-ils à la même entité juridique **Oui** [ ]  **Non** [ ]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom du site** | **Siège social** | **Adresse** | **Code Postal** | **Ville** | **Pays** | **Effectifs** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |