**Demande de certification multisites**

 **Qualiopi**

**selon le décret no 2019-564 du 6 juin 2019 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle**

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

* Une demande de certification correspond à un et un seul numéro de déclaration d’activité.
* Seuls les dossiers complets pourront faire l’objet d’une proposition commerciale de certification.
* Pronéo Certification s’engage à une totale confidentialité concernant toutes les informations et les documents reçus de votre part.
* Les informations demandées dans ce document sont conformes à l’arrêté du 6 juin 2019 relatif aux modalités d’audit associées au référentiel national mentionné à l’article D. 6316-1-1 du code du travail pour instruire votre dossier de certification.

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

**info@proneo-certification.fr**

|  |  |
| --- | --- |
|  | A compléter |
| Organisme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| SIRET | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Numéro d’organisme de formation (NDA) | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom/Prénom du responsable de l’organisme | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Fonction | 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. |
| Email | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | 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. |

Si l’organisme de dispose pas encore d’un numéro d’organisme de formation (NDA), merci de fournir la copie de la demande datant de moins de 3 mois.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Informations à compléter |
| Période d’audit souhaitée | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Chiffre d’affairesen euros | Formation professionnelle continue | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Bilan de compétence | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| VAE | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Centre de formation des apprentis | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de salariés en CDI | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

**L’organisme dispose a-t-il d’un bilan pédagogique et financier ?**

**Si oui, le joindre à la demande** [ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

**Certification d’organisme de formation :**

[ ]  Mono site

[ ]  Multisites (complétez l’annexe A en fin de document)

Nombre de sites (y compris le siège) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Attention Il n’est pas possible d’exclure un site du périmètre pour les demandes de certification multisites**

**Est-ce que le site de la fonction centrale est également un site de réalisation des formations ?**

[ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

**Typologie des actions à certifier (pour les multisites, merci de compléter l’annexe A)**

Actions de formation optionnelles (cocher la case correspondante)

L -6313-1-1° Formation continue [ ]

L. 6313-1-2° Bilan de compétence [ ]

L. 6313-1-3° Validation des acquis par l’expérience [ ]

L. 6313-1-4° Centre de Formation d'Apprentis [ ]

Votre organisme propose-t-il des contrats professionnels ou par alternance ?

[ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

Votre organisme propose-t-il oiu va-t-il proposer des formations inscrites au RNCP ou au RS ?

[ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

Souhaitez-vous que votre audit initial soit réalisé sur site [ ]  **sur site** [ ]  **à distance**

**Souhaitez-vous un audit à blanc ?**

L’audit à blanc est ou pré audit est demandé par le client afin de se réassurer avant son audit de certification sur certains points particuliers du référentiel de certification.

[ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

**Si oui souhaitez-vous cet audit à blanc :** [ ]  **sur site** [ ]  **à distance**

**Impartialité - Accompagnement**

Au cours des deux dernières années, votre organisme a-t-il été accompagné par un cabinet de conseil pour obtenir la certification sur le référentiel national unique ? [ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

Si oui, merci de préciser le nom du cabinet conseil : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Equipements de l’organisme pour un éventuel audit à distance (initial ou surveillance).**

**Pratiques informatiques**

Quel est votre niveau de maitrise des outils de visio-conférence (type Skype, Zoom, Microsoft Teams, Livestorm, Webex) ?

[ ]  Je les utilise tous les mois

[ ]  Je les utilise 3 à 4 fois par an

[ ]  J’utilise ces outils une fois par an au maximum

**Documentation de votre organisme**

Les documents de votre organisme nécessaires à l’audit Qualiopi sont-ils numérisés dans leur totalité ? [ ]  Oui, totalement

[ ]  En cours de numérisation. Ils seront numérisés pour le jour de l’audit

[ ]  Non

**Equipement réseau de votre organisme**

[ ]  Ligne téléphonique permettant une conversation de bonne qualité

[ ]  Ligne internet permettant un échange fluide par visio-conférence (Connexion ADSL au minimum)

[ ]  Logiciel de visio-conférence (type Skype, Zoom, etc.)

[ ]  Web cam

**Capture d’écran pendant l’audit**

Autoriserez-vous l’auditeur à réaliser ponctuellement des captures d’écran de certains de vos documents. La capture d’écran est uniquement destinée à alimenter, le cas échéant, le rapport d’audit ? Une réponse négative à cette question n’est pas rédhibitoire pour organiser l’audit à distance.

[ ]  Oui

[ ]  Non

Si certains sites ne sont pas en capacité d’être audités à distance, veuillez indiquer leurs noms :

**Organisme de formation certifié par un certificateur reconnu par le CNEFOP**

Votre organisme de formation est-il déjà certifié par un organisme de certification reconnue par le CNEFOP [ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

Si oui, merci de joindre une copie de votre certificat à votre demande de certification.

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

Vous êtes déjà certifié sur le RNQ et vous souhaitez changer de certificateur

[ ]  **Oui ;** [ ]  **Non**

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.

**Nouvelle demande après un refus de certification**

Est-ce la première demande de certification de votre organisme auprès d’un certificateur ?

(Si non, merci de préciser la date de votre dernière demande)

[ ]  **OUI :** [ ]  **NON**

Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Si Non, nous vous remercions de nous adresser la copie de votre rapport d’audit.

**Information et documents à fournir** (Numéro de déclaration d’activité (NDA) ou justificatif de demande d’enregistrement de la déclaration d’activité de moins de 3 mois

* Organigramme (pour les organismes de plus de 3 salariés)
* Le dernier bilan pédagogique et financier (BPF) disponible, sauf nouveau prestataire
* Certifications déjà obtenues dont les certifications reconnues par le CNEFOP le cas échant

Eléments en plus pour les demandes multi sites :

* un Kbis prouvant un lien administratif entre les sites annexes et site central :
* Liste exhaustive des sites dépendant du NDA concerné. Pour chaque merci de préciser
* Les informations suivantes : Nom du site, adresse, contact, nombre de salariés sur le site.
* Les actions de formation optionnelles par site (Formation par alternance et/ou validation des acquis de l’expérience et/ou Bilan de compétence)

**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 un devis de certification.**

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

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 Prénom : Fonction :

Signature

Cachet de l’organisme

**ANNEXE A – certification multisites**

Dans le cas d’une certification multisites, l’organisme demandeur doit compléter intégralement l’annexe A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Questions**  | **Oui** | **Non** |
| L’organisme demandeur dispose-t-il que **d’un seul numéro de déclaration** d’activité identique pour **tous ses sites** ? |[ ] [ ]
| Tous les sites concernés ont un lien juridique ou contractuel avec la fonction centrale de l’organisme |[ ] [ ]
| L’organisme multisites est-il bien couvert que **par un seul système qualité** **sous la responsabilité d’une fonction centrale** (pas nécessairement le siège) ? |[ ] [ ]
|  La fonction centrale veille-t-elle à ce que les données de chaque site soient collectées et analysées, ? |[ ] [ ]
| La fonction centrale est-elle capable de démontrer son autorité et sa capacité à amorcer au besoin des changements organisationnels ? |[ ] [ ]
| La fonction centrale (pas nécessairement le siège) régit t-elle plusieurs sites sur lesquels tout ou partie des activités (administrative, commerciale, ingénierie…) entrent dans le champ de la certification ? |[ ] [ ]
| Tous les sites concernés font-ils l’objet d’une surveillance régulière définie par la fonction centrale (exemples : audit interne, reporting, revue de direction, etc.) |[ ] [ ]
| Est-ce que la fonction centrale est responsable des mesures correctives nécessaires sur les sites ? |[ ] [ ]
| Est-ce que la fonction qualité est internalisée au sein de l’organisme ? |[ ] [ ]

**Listes des sites à certifier**

Pour les certifications multisites, veuillez compléter la liste ci-dessous en précisant pour chaque le type d’actions de formation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom et adresse des sites** | **Nombre de salariés permanent par site** | **Types d’actions de formation réalisés par site (cochez les options)** |
| Merci d’indiquer en premier le site qui fait fonctionde fonction centrale |  | [x]  - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
| L.  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
|  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
|  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
|  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
|  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
|  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |
|  |  | - 6313-1-1°- Formation continue [ ] L. - 6313-1-2° - Bilan de compétence [ ] L. - 6313-1-3°- VAE [ ] L. - 6313-1-4° - Apprentissage [ ]  |

**Check list de vérification de votre demande de certification**

**Informations et documents à fournir**

[ ]  Numéro de déclaration d’activité ou NDA ou justificatif de demande en cours de moins de 3 mois

[ ]  Organigramme (pour les organismes de plus de 3 salariés)

[ ]  Certifications déjà obtenues (copie du certificat)

[ ] Le dernier BPF (sauf nouveau prestataire)

[ ]  Le cas échéant, la copie de votre dernière demande de certification auprès d’un autre organisme de certification

[ ]  Le cas échéant, si demande de transfert, le rapport de votre dernier audit

**Certification multisites**

[ ] Compléter le questionnaire de l’annexe A

[ ]  Multi sites : Kbis prouvant un lien administratif entre les sites annexes et site central

☐ la liste des sites à certifier en précisant les actions de formation par site

**La demande complétée et signée ainsi que les documents sont à envoyer à** **info@proneo-certification.fr**