Ce formulaire permet à GLOBAL Certification® d’instruire la demande de votre Organisme en vue de la **certification des Organismes de Formation des opérateurs de Diagnostic Technique Immobilier.**

Les règles de certification que suit votre organisme sont définies réglementairement par l’**arrêté du 24 décembre 2021** modifiédéfinissant les critères de certification des opérateurs de diagnostic technique et des organismes de formation et d'accréditation des organismes de certification, **L’arrêté du 20 juillet 2023** définissant les critères de certification des diagnostiqueurs intervenant dans le domaine du diagnostic de performance énergétique et des organismes de formation et d’accréditation des organismes de certification, **le PQR OF DTI** et **son annexe 1** dans sa version en vigueur disponible sur [www.global-certification.fr](http://www.global-certification.fr) rubrique Organismes de Formation / OF DTI.

# Informations générales sur l’organisme

|  |  |
| --- | --- |
| Raison Sociale  |  |
| SIRET *(Obligatoire)* |  |
| Groupe d’appartenance *(Le cas échéant)* |  |
| N° de déclaration d’organisme de formation |  |
| Représentant Légal *(Nom et prénom)* |  |
| Siège *(Adresse - CP - Ville)* |  | CP |  | VILLE |  |
|  |  |  |  |
| Contact pour la certification *(Nom et prénom)* |  | Fonction |  |
| Téléphone / Mobile |  | Email |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Effectifs impliqués dans l’activité formation |  | Nombre de formateurs |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Période **prévisionnelle** pour le dépôt de votre dossier de recevabilité  |  |

# Périmètre de votre demande

**Votre organisme comporte :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Un unique site de formation  | [ ]  | Plusieurs sites de formations |

La demande concerne le site suivant :

|  |  |
| --- | --- |
| SIRET *(Obligatoire)* |  |
| Adresse *(Obligatoire)* |  |
|  | CP |  | VILLE |  |

**Un organisme de formation composé de plusieurs sites de formation, ayant entre eux un lien juridique ou contractuel dépose autant de demandes de certification que de sites délivrant la formation.**

# Domaines de Formation

## Domaines de formation

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalités****Formation** | **Amiante****avec mention** | **Amiante****sans mention** | **Electricité** | **Gaz** | **Performance Energétique****avec mention** | **Performance Energétique sans mention** | **Plomb****avec** **mention** | **Plomb****Sans****mention** | **Termites** | **Option O-M\*** |
| FIP | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | O/N |
| FID | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | O/N |
| FCP | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | O/N |
| FCD | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | O/N |
| FCT |  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |  |  |  |  |

*FIP : Formation Initiale exclusivement en présentiel ; FCP : Formation Continue exclusivement en présentiel  ;*

*FID : Formation Initiale avec modules à distance ; FCD : Formation Continue avec modules à distance ; FCT : Formation continue en milieu professionnel-tutorat ;*

\*O-M : Outre-Mer (O : Oui – N : Non)

## Domaines de formation des effectifs

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | **Prénom** | **Type** | **Electricité** | **Plomb** | **Amiante** | **Performance Energétique** | **Gaz** | **Termites** |
|  |  | [ ]  Formateur[ ]  Tuteur | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  Formateur[ ]  Tuteur | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  | [ ]  Formateur[ ]  Tuteur | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

***A NOTER : Si le nombre de formateur est supérieur, ajouter autant de lignes que nécessaires***

# Autres informations

***Avez-vous fait appel à un consultant/formateur pour la mise en place de votre démarche*** : [ ]  **Oui**- [ ]  **Non**

Si oui, précisez le nom de l’organisme qui vous a accompagné (cela inclut également des prestataires pour la réalisation d’audit interne) :

|  |
| --- |
|  |

# Transfert

## S’agit-il d’un transfert de certification en provenance d’un autre organisme certificateur ?

***S’agit-il d’un transfert de certification en provenance d’un autre organisme certificateur*** : [ ]  **Oui**- [ ]  **Non**

Si oui, par qui êtes-vous actuellement certifié ?

|  |
| --- |
|  |

***Dernière étape validée par votre certificateur actuel :***

[ ]  **Date de la décision de Recevabilité** : ………………… Échéance : ……………………………

[ ]  **Date de décision de certification** : ………………… Échéance : ……………………………

[ ]  **Date du dernier audit de surveillance**: …………………

[ ]  **Date de la dernière décision** : …………………

***Votre certificat est-il toujours actif ? (Non suspendu ou Non retiré)*** [ ]  **Oui**- [ ]  **Non**

*Conformément au chapitre 2.8 de l’annexe 2 des arrêtés du 24 décembre 2021 modifié et du 20 juillet 2023, vous pouvez demander le transfert de votre certification pour la durée de validité restant à courir auprès d'un autre organisme de certification accrédité. A l'exception du cas de cessation d'activité de l'organisme de certification d'origine, cette demande de transfert doit intervenir au moins 1 an avant l'échéance du certificat.*

*Dans le cas d'une cessation d'activité de l'organisme de certification d'origine, les certificats émis avant la cessation sont réputés valides pendant 6 mois.*

# Commentaires

*Apporter tous les commentaires éventuels que vous jugez utiles à l’examen de votre demande et l’élaboration de l’offre*

|  |
| --- |
|  |

***Formulaire à nous retourner compléter à :*** ***diagimmo@global-certification.fr***