Ce formulaire permet à Global Certification® d’instruire votre demande en vue de vous transmettre les éléments relatifs à votre projet de **certification en tant qu’organisme de formation des travailleurs Amiante selon**.

Les règles de certification que suit votre organisme sont définies réglementairement par le **programme de certification suivant** :

* **Arrêté du 23 février 2012** relatif aux modalités de la formation des travailleurs à la prévention des risques liés à l’amiante.
* **Décret n° 2012-639 du 4 mai 2012** relatif aux risques d'exposition à l'amiante.
* **Articles R. 4412-94 1°, R. 4412141 à 143** du code du travail.
* **Document « Questions-Réponses »** disponible sur le site internet <http://travail-emploi.gouv.fr/sante-au-travail/>.
* **Courriers d’instruction** de la Direction Générale du Travail aux organismes certificateurs pour la mise en œuvre de l’arrêté du 23 février 2012.

**Informations générales sur l’organisme de Formation Amiante**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Raison Sociale  |  | n° SIREN |  |
| NDA (numéro de déclaration d’activité) |  |
| Groupe d’appartenance  |  |
| Représentant Légal |  |
| Adresse |  |
| Code Postal |  | Ville |  |
| Contact (NOM Prénom) |  | Fonction |  |
| Téléphone |  | Mobile  |  |
| Email |  |

**Site(s) concernés par l’activité Organisme de Formation Amiante – Sous-Section 3**

[ ]  La demande concerne uniquement l’établissement ci-dessus.

[ ]  La demande concerne L’établissement ci-dessus et la ou les plate-forme(s) suivantes : liste à renseigner ci-dessous. *(Plate-forme = espace de formation réservé à la réalisation des parties d’une formation et assorti des moyens nécessaires à la reproduction matérielle des situations de chantier. Ces moyens ne doivent jamais avoir été mis en contact avec de l’amiante.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **N°**  | **Plate-forme(s)** |
|  | Adresse : CP-VILLE : |
|  | Adresse : CP-VILLE : |
|  | Adresse : CP-VILLE : |

**Formateurs Amiante – Sous-Section 3**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre total de formateurs amiante |  |
| **NOM - Prénom** | **NOM - Prénom** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Autres informations**

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

[ ]  Oui - [ ]  Non

Si oui, préciser l’organisme qui vous a accompagné (cela inclut également des prestataires pour la réalisation d’audit interne) : ………………………………………………………………………………………………………………..

**Période envisagée pour le dépôt du dossier de recevabilité** :……………………………………………….

**Transfert de certification**

**S’il s’agit-il d’un transfert de certification en provenance d’un autre organisme certificateur merci de bien vouloir l’indiquer par mail à amiante@global-certification :**

Si oui, par qui êtes-vous actuellement certifié ?…………………………………………………………………………….

**Commentaires**

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

|  |
| --- |
|  |