1. **Informations générales concernant l’organisme**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison Sociale  |  |
| SIRET *(Obligatoire)* |  |
| Groupe d’appartenance *(Le cas échéant)* |  |
| Représentant Légal *(Nom et prénom)* |  |
| Siège *(Adresse - CP - Ville)* |  | CP |  | VILLE |  |
|  |  |  |  |
| Contact pour la certification *(Nom et prénom)* |  | Fonction |  |
| Téléphone / Mobile |  | Email |  |
|  |  |  |  |
| Période **prévisionnelle** souhaitée pour votre audit  |  |
| Demande effectuée le : |  |

1. **Autres informations complémentaires**

**> Avez-vous fait appel à un consultant/formateur :** [ ]  **oui -** [ ]  **non**

Si oui, préciser l’organisme qui vous a accompagné dans votre démarche : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**> S’agit-il d’un transfert de certification en provenance d’un autre organisme :** [ ]  **oui -** [ ]  **non**

Si oui, par qui êtes-vous actuellement certifié ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Echéance du certificat valide actuel *(un certificat échu, suspendu ou retiré ne peut pas faire l’objet d’un transfert)* : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Périmètre : testeur(s)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Recommandations | R.482*Engins de chantiers* | R.483*Grues mobiles* | R.484*Ponts roulants et portiques* | R.485*Gerbeurs à conducteur accompagnant* | R.486A*Plates-formes élévatrices mobiles de personnel* | R.487*Grues à Tour* | R.489*Chariots de manutention automoteurs**à conducteur porté* | R.490*Grues de chargement* |
| Nombre de testeurs pour chaque recommandation |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Définitions et Terminologie**

**Référentiel Organisme Testeurs CACES®\_RC2020 v2 en vigueur - Art. 4.2.5 - Périmètre de la demande**

* Le périmètre de certification de l’OTC (du bureau central) correspond au périmètre complet consolidé de l’ensemble de ses agences, y compris les catégories qui sont exclusivement réalisées « hors CDT ».
* Une famille d'équipements de travail ne peut apparaître dans le périmètre de certification d'une agence que si un CDT certifié pour cette famille est rattaché à cette agence.
* Pour chaque famille, le périmètre de certification d’une agence est le périmètre du (des) CDT qui lui est (sont) rattaché(s), auquel peuvent être ajoutées les catégories du périmètre de l’OTC pour lesquelles il n'est pas exigé de disposer d'un CDT ;
* Le périmètre de certification d'un CDT correspond exclusivement aux catégories pour lesquelles il est possible de réaliser les tests sur ce CDT **y compris les options qui peuvent y être rattachées.**
* **Organisme testeur « monosite » :** organisme disposant d’une agence unique, quel que soit le nombre de centres de déroulement de tests déclarés.
* **Organisme testeur « multisites » :** organisme disposant d’au moins deux agences, quel que soit le nombre de centres de déroulement de tests déclarés.
* **Bureau central :** lieu qui centralise toute l’activité administrative CACES® d’un OTC (siège, agence principale, etc.).
* **Agence :** site de l’OTC chargé de la gestion organisationnelle de prestations de tests, notamment offres commerciales, mise à disposition des ressources, gestion administrative, édition de cartes-CACES®, émission de factures.
* **Centre de déroulement de test (CDT) :** site permanent certifié disposant uniquement de moyens techniques (locaux, matériels et équipements) permettant le passage de tests. Il est désigné par CDT dans ce document.
* **On entend par « sites »** les agences et les CDT d’un même organisme.

**Le siège est-il concerné par le dispositif CACES® :**

|  |
| --- |
|[ ]  Oui, Pour l’ensemble du dispositif CACES® : Système organisationnel (volet documentaire) et réalisation des tests. |
|[ ]  Oui, Mais uniquement pour le Système organisationnel (volet documentaire). |
|[ ]  Non. |

**Le Bureau Central (si différent du siège social) est-il concerné par le dispositif CACES® :**

|  |
| --- |
|[ ]  Oui, Pour l’ensemble du dispositif CACES® : Système organisationnel (volet documentaire) et réalisation des tests. |
|[ ]  Oui, Mais uniquement pour le Système organisationnel (volet documentaire). |

1. **Commentaires**
2. **Organisations Multisites (partie à compléter si concernée)**

*Dans le cas d'une organisation multisites ou d'un groupe, l'organisme certificateur s'appuie sur le document IAF-MD 1 pour déterminer les définitions à prendre en compte, les règles d'échantillonnage à appliquer, les modalités de la certification et les conditions de délivrance de la certification, selon l'organisation, par établissement (identifié par son numéro SIRET) ou pour toute l'organisation candidate.*

*Les règles d'échantillonnage ne s'appliquent qu'au volet "documentaire" de l'audit.*

*Selon le document IAF MD-1, un organisme multisite est un organisme couvert par un seul système de management comprenant une fonction centrale identifiée (qui n’est pas nécessairement le siège de l’organisme) et qui est soumis au même système de management défini, établi et faisant l’objet d’une surveillance continue et d’audits internes par la fonction centrale. Cela signifie que la fonction centrale est autorisée à exiger de n’importe quel site qu’il mette en œuvre des mesures correctives lorsque cela s’avère nécessaire.*

**L’organisation candidate s’engage en cochant les points suivants**:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | L’organisation candidate déclare avoir **un seul et unique système qualité** ;  |
| [ ]  | L’organisation candidate a identifié sa **fonction centrale** qui fait partie de l’entité et n’est pas sous-traitée : AdresseCP - VILLE |
| [ ]  | L’organisation candidate déclare que la **fonction centrale** dispose de l’autorité organisationnelle pour définir, mettre en place et faire fonctionner le système qualité unique ; |
| [ ]  | L’organisation candidate déclare que son système de management est unique et est soumis à une revue de direction centralisée ; |
| [ ]  | L’organisation candidate déclare que tous les sites déclarés ci-avant sont inclus dans son programme d’audit interne ; |
| [ ]  | L’organisation candidate déclare s’assurer de la collecte et de l’analyse de chaque site et est en mesure 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 ; et
* les exigences légales et règlementaires relatives aux normes applicables.
 |

*Note : la fonction centrale est la fonction à partir de laquelle le contrôle opérationnel et l’autorité de la direction de l’organisme sont exercés sur tous les sites. La fonction centrale n’est pas obligatoirement regroupée sur un seul site.*

*Conformément au guide IAF MD1, si un nouveau groupe de sites demande à être inclus au réseau multisite déjà certifié, chaque nouveau groupe de sites sera considéré comme un ensemble indépendant quant à la détermination de la taille de l'échantillon. Une fois le nouveau groupe inclus au certificat, les nouveaux sites seront cumulés aux sites précédents pour déterminer la taille de l'échantillon à prendre en compte pour les futurs audits de surveillance et de renouvellement.*

**Typologie de schéma de certification Multisite: (cocher la typologie concernée)**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | **Type A** : Entités de même SIREN |
| [ ]  | **Type B** : Structures filiales à 100% de l’entité porteuse de la certification |
| [ ]  | **Type C** : entités ne rentrant pas dans les 2 typologies ci-dessus mais ayant un lien juridique ou contractuel avec le bureau central de votre organisation sous réserve de :* respecter un système de management et des procédures communes, définis, établis et soumis en permanence à la surveillance de ce bureau central avec des audits internes annuels de toutes les entités (les preuves et les enregistrements de ces audits devront être fournis lors de l’audit siège de l’OC).
* participer effectivement à toutes les réunions de revue de direction,
* se soumettre aux modalités d’échantillonnage spécifiques prévues au paragraphe §6.7.3. de la convention en vigueur
 |

1. **Périmètre : Sites, recommandations et catégories**

**Préalable :**

**Attention : Selon le Référentiel Organisme Testeurs CACES®\_RC2020 v2 en vigueur - § 4.2.5 - Périmètre de la demande :**

**Un CDT ne peut être rattaché à plus de deux agences d’un même OTC.**

**-**

**=> Pour le bon remplissage de votre demande, pour les cas où un CDT est rattaché à une 2ème agence, la ligne du CDT est à dupliquer dans le périmètre des 2 agences concernées.**

**Légende :**

|  |  |
| --- | --- |
| **XX** | Catégories pour lesquelles l’OTC doit disposer d’un CDT |
|  |  |
| **XX** | Catégories pour lesquelles il n’est pas exigé que l’OTC dispose d’un CDT |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type :** | Siège | **Adresse :** |  | **Siret :** |   |
|  | **R.482** | **R.483** | **R.484** | **R.485** | **R.486A** | **R.487** | **R.489** | **R.490** |
|  | **A** | **B1** | **B2** | **B3** | **C1** | **C2** | **C3** | **D** | **E** | **F** | **G** | **A** | **B** | **1** | **2** | **1** | **2** | **A** | **B** | **C** | **1** | **2** | **3** | **1A** | **1B** | **2A** | **2B** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **-** |
| **Périmètre** **Organisme** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Type :** | Bureau Central (Si différent du Siège) | **Adresse :** |  | **Siret :** |   |
|  | **R.482** | **R.483** | **R.484** | **R.485** | **R.486A** | **R.487** | **R.489** | **R.490** |
|  | **A** | **B1** | **B2** | **B3** | **C1** | **C2** | **C3** | **D** | **E** | **F** | **G** | **A** | **B** | **1** | **2** | **1** | **2** | **A** | **B** | **C** | **1** | **2** | **3** | **1A** | **1B** | **2A** | **2B** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **-** |
| **Périmètre** **Organisme** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Agence :** |  | **Adresse :** |  | **Siret :** |   |
|  | **R.482** | **R.483** | **R.484** | **R.485** | **R.486A** | **R.487** | **R.489** | **R.490** |
|  | **A** | **B1** | **B2** | **B3** | **C1** | **C2** | **C3** | **D** | **E** | **F** | **G** | **A** | **B** | **1** | **2** | **1** | **2** | **A** | **B** | **C** | **1** | **2** | **3** | **1A** | **1B** | **2A** | **2B** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **-** |
| **Périmètre****Agence** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 1 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 2 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 3 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *(Lignes à dupliquer autant de fois que nécessaire)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Agence :** |  | **Adresse :** |  | **Siret :** |   |
|  | **R.482** | **R.483** | **R.484** | **R.485** | **R.486A** | **R.487** | **R.489** | **R.490** |
|  | **A** | **B1** | **B2** | **B3** | **C1** | **C2** | **C3** | **D** | **E** | **F** | **G** | **A** | **B** | **1** | **2** | **1** | **2** | **A** | **B** | **C** | **1** | **2** | **3** | **1A** | **1B** | **2A** | **2B** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **-** |
| **Périmètre****Agence** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 1 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 2 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT … :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *(Lignes à dupliquer autant de fois que nécessaire)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom Agence :** |  | **Adresse :** |  | **Siret :** |   |
|  | **R.482** | **R.483** | **R.484** | **R.485** | **R.486A** | **R.487** | **R.489** | **R.490** |
|  | **A** | **B1** | **B2** | **B3** | **C1** | **C2** | **C3** | **D** | **E** | **F** | **G** | **A** | **B** | **1** | **2** | **1** | **2** | **A** | **B** | **C** | **1** | **2** | **3** | **1A** | **1B** | **2A** | **2B** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **-** |
| **Périmètre****Agence** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 1 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 2 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| **Nom CDT 3 :**  | **Adresse :** |
| **Périmètre****CDT** |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
| *(Lignes à dupliquer autant de fois que nécessaire)* |

***Dupliquer le tableau ci-dessus autant de fois que d’agences concernées***

**LETTRE D’INTENTION DE CANDIDATURE**

(*à reproduire sur papier en-tête de l’organisme candidat*)

Monsieur le Directeur,

Vous trouverez, ci-joint, les éléments concernant la demande de certification testeurs CACES® de notre organisme :

Raison Sociale :…………………………………………………………………………

Adresse :......……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

Pour la ou les famille(s) d’équipement suivante(s) :

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………

Je m’engage sur l’honneur à ne pas formuler de demande de certification pour la famille ou les familles ci-dessus auprès d’un autre organisme certificateur que GLOBAL Certification® pendant la durée de l’instruction.

Enfin, je déclare connaître et accepter les obligations définies par GLOBAL Certification® au titre de la procédure de certification d’un organisme testeur CACES®.

Le :

Nom :

Fonction :

Signature