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 par :

* Pour le domaine **Audit Énergétique** : le **décret n° 2023-1219 du 20 décembre 2023** définissant le référentiel de compétences et les modalités de contrôle de ces compétences pour les diagnostiqueurs immobiliers en vue de la réalisation de l’audit énergétique mentionné à l’article L. 126-28-1 du code de la construction et de l’habitation ;
* Pour les domaines **Amiante**, **Électricité**, **Gaz**, **Plomb** et **Termites** : l’**arrêté du 1er juillet 2024** définissant les critères de certification des diagnostiqueurs intervenant dans les domaines du diagnostic amiante, électricité, gaz, plomb et termite, de leurs organismes de formation et les exigences applicables aux organismes de certification ;
* Pour les domaines **Audit Énergétique** et **Performance Énergétique** : 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** | **Audit Énergétique** | **Électricité** | **Gaz** | **Performance Énergétique**  **avec mention** | **Performance Énergétique 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** | **Amiante** | **Audit Énergétique** | **Électricité** | **Gaz** | **Performance Énergétique** | **Plomb** | **Termites** |
|  |  | Formateur |  |  |  |  |  |  |  |
| Tuteur |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formateur |  |  |  |  |  |  |  |
| Tuteur |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Formateur |  |  |  |  |  |  |  |
| Tuteur |  |  |  |  |  |  |  |

# 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 1er juillet 2024 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. À 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***](mailto:diagimmo@global-certification.fr)