



CERTIBAT

45 rue Boissière – 75116 PARIS

Téléphone : 01 82 73 15 29 – Télécopie : 01 42 25 15 23

QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE ISO 9001:2008 ou ISO 9001:2015 / ISO 14001:2004 ou ISO 14001:2015/ OHSAS 18001:2007

L'objet de ce questionnaire est de permettre à CERTIBAT de recueillir les informations nécessaires afin :

1. d'identifier si le champ d'application de l'audit est compris dans les domaines d'activités de CERTIBAT,
2. de proposer les auditeurs compétents dans le domaine de certification,
3. d'évaluer la durée de l'audit.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS POUR ETABLIR L'OFFRE DE CERTIFICATION

Prénom et Nom de l'interlocuteur :

Fonction :

Téléphone :Télécopie :

Portable :Adresse de courriel :

Raison sociale de la société :

Adresse :

Nombre de sites à certifier :

Nombre total de salariés :

| | Horaires | Effectif |
|--------------------|----------|----------|
| A la journée | | |
| Equipe chantier | | |
| Equipe de week-end | | |

Etes-vous :

Maître d'ouvrage

Maître d'oeuvre

Entreprise de travaux Publics

Entreprise de Génie Civil

Entreprise de gros œuvre

Entreprise de corps d'état technique

Entreprise de corps d'état secondaire

Activité autre

Superficie totale :

Superficie bâtie :

Année/période de construction :

Etes-vous propriétaire ou locataire de votre site ?



CERTIBAT

45 rue Boissière – 75116 PARIS

Téléphone : 01 82 73 15 29 – Télécopie : 01 42 25 15 23

QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE ISO 9001:2008 ou ISO 9001:2015 / ISO 14001:2004 ou ISO 14001:2015/ OHSAS 18001:2007

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS POUR ETABLIR L'OFFRE DE CERTIFICATION (suite)

Votre site est en zone

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rurale | <input type="checkbox"/> Zone industrielle (ZI) |
| <input type="checkbox"/> Péri-urbaine | <input type="checkbox"/> Zone artisanale (ZA) |
| <input type="checkbox"/> Urbaine | <input type="checkbox"/> Zone commerciale (ZC) |
| <input type="checkbox"/> Zone d'aménagement concerté (ZAC) | |

Activité principale de l'organisme (merci de nous adresser une documentation, ou une plaquette présentant vos activités)

Description sommaire du produit et/ou du service :

.....

.....

.....

.....

| Adresse par site | | Code NAF/APE | Nombre de salariés | |
|------------------|---|--------------|--|--|
| 1 | Siège : <input type="checkbox"/> Direction Régionale <input type="checkbox"/> | | - Total sur le site : - Nombre moyen de chantiers réalisés dans le même temps par an : • Nombre moyen de salariés par chantier | |
| 2 | Etablissement : <input type="checkbox"/> Agence : <input type="checkbox"/> Filiale : <input type="checkbox"/> | | - Total sur le site : • Nombre moyen de chantiers réalisés dans le même temps par an : • Nombre moyen de salariés par chantier : | |
| 3 | Etablissement : <input type="checkbox"/> Agence : <input type="checkbox"/> Filiale : <input type="checkbox"/> | | - Total sur le site : • Nombre moyen de chantiers réalisés dans le même temps par an : • Nombre moyen de salariés par chantier : | |

Autant de lignes que nécessaire

Chapitre Q 7.3 Faites-vous de la conception : Oui Non

Décrivez vos processus :

| PROCESSUS | Ce processus est-il externalisé ? |
|-----------|---|
| | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Autant de lignes que nécessaire



CERTIBAT

45 rue Boissière – 75116 PARIS

Téléphone : 01 82 73 15 29 – Télécopie : 01 42 25 15 23

QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE ISO 9001:2008 ou ISO 9001:2015 / ISO 14001:2004 ou ISO 14001:2015/ OHSAS 18001:2007

SYSTÈMES DE MANAGEMENT ET AUTRES

Votre société possède-t-elle un système certifié dans les domaines suivants :

| Système de management | Référentiel | Date de certification | Organisme de certification (auditeur s'il s'agit de Qualibat) |
|-----------------------|---|-----------------------|---|
| Qualité | ISO 9001 <input type="checkbox"/> Progressif Qualibat (palier) <input type="checkbox"/> Progressif Travaux Publics <input type="checkbox"/> QUALIMO <input type="checkbox"/> | | |
| Santé et sécurité | OHSAS 18001 | | |
| Environnement | ISO 14001 | | |
| Autre | UIC | | |
| Autre | MASE | | |
| Autre | | | |

CONCERNANT VOTRE DEMANDE DE CERTIFICATION

• Norme de certification demandée :

• De quel type d'audit s'agit-il : Audit initial Audit de conversion

On entend par conversion, une entreprise détentrice d'une certification délivrée par un autre organisme. Dans ce cas, veuillez transmettre votre dernier certificat et éventuellement le dernier rapport d'audit.

• Souhaitez-vous une visite d'évaluation : Oui Non

A quelle date souhaitez-vous que votre entreprise soit auditée :
(Mentionner la quinzaine ou la semaine de préférence)

- Visite d'évaluation :
- Audit de certification :

• Comment avez-vous connu notre organisme :

Informations complémentaires que vous jugeriez utile de faire connaître à Certibat :



CERTIBAT

45 rue Boissière – 75116 PARIS

Téléphone : 01 82 73 15 29 – Télécopie : 01 42 25 15 23

QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE ISO 9001:2008 ou ISO 9001:2015 / ISO 14001:2004 ou ISO 14001:2015/ OHSAS 18001:2007

Environnement – ISO 14001 (à compléter pour une certification ISO 14001)

Décrivez vos installations annexes (exemple : Chaufferie - Compression...) :

.....
.....
.....

Quelles sont les matières premières utilisées (nature, volume) ?

.....
.....
.....

Quels sont vos stockages (nature, volume) ?

.....
.....

Avez-vous des installations de traitement de vos rejets ? (exemple : station d'épuration, installation de traitement des fumées, décharge interne, ...) ?

Oui Non

Si oui, lesquelles : (exemple : station d'épuration, serre de séchage de boues de station, traitement des COV...).....
.....

▪ Votre situation administrative (pour la France)

Réglementation des ICPE

Déclaration - Date de votre dernier récépissé de déclaration.....

Autorisation - Date de votre dernier Arrêté préfectoral en vigueur

Seveso seuil bas

Seveso haut

Si seuil haut, avez-vous mis en place un Système de Gestion de la Sécurité ?

Oui Non

Loi sur l'eau

Non

Oui - Préciser le régime : Déclaration Autorisation

Autres réglementations

INB (Installations Nucléaires de Base)

Règlement Sanitaire Départemental (RSD)

Autre à préciser.....



CERTIBAT

45 rue Boissière – 75116 PARIS

Téléphone : 01 82 73 15 29 – Télécopie : 01 42 25 15 23

**QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ
POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE
ISO 9001:2008 ou ISO 9001:2015 / ISO 14001:2004 ou ISO 14001:2015/ OHSAS 18001:2007**

Sécurité – OHSAS 18001 (à compléter pour une certification OHSAS 18001)

Avez-vous effectué votre analyse des risques sur le Document Unique conformément au décret du 5 novembre 2001 (**pour la France**) ?

- Oui
 Non
 En cours

- Préciser les valeurs des différents taux concernant votre entreprise (année n-1)

- Taux de fréquence :.....
 Taux de gravité :.....
 Taux de cotisation :.....

Préciser l'année de référence :

Etabli le : Cachet :

Par : Signature :