



## DOSSIER DE DEMANDE DE LA CERTIFICATION FORMATION PROFESSIONNELLE (QUALIOPI)

### Liste des documents à fournir

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal(e) de l'entité : .....

Certifie l'exactitude des informations fournies ci-après :

1. EXIGENCES ADMINISTRATIVES, FISCALES ET SOCIALES §2.2.	
Lettre de demande et d'engagement (selon le modèle joint)	<input type="checkbox"/>
Présentation de l'organisme (selon le modèle joint)	<input type="checkbox"/>
Récépissé de déclaration de l'organisme de formation ou copie de la demande d'enregistrement de moins de 3mois	<input type="checkbox"/>
Extrait K-bis datant de moins de 12 mois	<input type="checkbox"/>
Dernier bilan pédagogique et financier	<input type="checkbox"/>
Liste du personnel (dirigeant et administratif) et fonctions	<input type="checkbox"/>
Organigramme si plus de 3 salariés en contrat à durée indéterminée	<input type="checkbox"/>
Attestation d'assurance de responsabilité civile en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Preuve de certification en cours, précisant la date de validité et le périmètre (pour les organismes certifiés)	<input type="checkbox"/>

**Période(s) souhaitée(s) pour l'audit :**

Autres informations que vous jugez utiles de communiquer :

Fait à

le

Signature et cachet de l'entreprise



## Lettre de demande et d'engagement

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal de l'organisme de formation (raison sociale) : .....

N° de déclaration d'activité : .....

Demande la certification **FORMATION PROFESSIONNELLE QUALIOPI.**

### M'engage

- A me conformer en tout temps aux critères et exigences de la certification,
- A déclarer que mon organisme est certifié que pour ses activités de développement des compétences concernées,
- A ne pas faire état de la certification d'une façon qui puisse nuire à la réputation de QUALIBAT et ne faire aucune déclaration concernant cette certification qui puisse être jugée abusive et non autorisée par QUALIBAT,
- A cesser immédiatement, dès la suspension ou le retrait de la certification, toute publicité qui, d'une manière ou d'une autre, s'y réfère, et retourne tout document de certification,
- A veiller à ce qu'aucun document, marque ou certificat, ne soit utilisé en totalité ou en partie de façon abusive ou frauduleuse,
- A me conformer aux exigences de QUALIBAT lorsqu'il est fait mention de la certification dans mes supports de communication,
- A ne pas dégrader le nom, l'image de marque de l'organisme, ni nuire à l'intérêt de la certification,
- A restituer le certificat qui m'a été délivré sur toute demande de QUALIBAT.

### Certifie

- Ne pas être en état de liquidation judiciaire, de cessation d'activités,
- Les dirigeants de fait ou de droit ne font pas l'objet d'une interdiction de gérer ou d'une décision de faillite personnelle,
- Etre en règle avec les obligations relatives au paiement des cotisations sociales,
- Etre en règle avec les obligations relatives au paiement des impôts et taxes,
- Ne pas appartenir à une société dont le siège social est situé dans un pays vers lequel tout commerce est interdit.

Accepte

- De tenir à disposition de QUALIBAT les éléments de preuve correspondant au respect et au maintien des critères de certification,
- Que les renseignements concernant mon organisme et figurant sur le certificat fassent l'objet de publications sur le site Internet [www.certibat.fr](http://www.certibat.fr)
- Les conditions tarifaires jointes et les conditions générales de certification de CERTIBAT disponible sur le site internet [www.certibat.fr](http://www.certibat.fr) .

Fait à :

Le :

Signature :

Cachet de l'organisme



## Présentation de l'organisme prestataire d'action de développement de compétences

Raison sociale : ..... Responsable légal : .....

Statut juridique : ..... Site Internet : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : ..... email : .....

### Organismes ayant plusieurs établissements (multi-sites) :

- Fournir la liste des établissements (sites disposant de personnel permanent) avec leurs coordonnées.
- Indiquer la désignation de l'établissement principal (ayant une fonction centrale et pas nécessairement le siège).

### Contact pour le suivi du dossier

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Signe de qualité (certification, label...) déjà détenu : .....

### 1. Activité de l'organisme

Type d'actions pour lesquelles vous demandez la certification :

- Les actions de formation ;
- Les bilans de compétences ;
- Les actions permettant de faire valider les acquis de l'expérience, dans les conditions prévues au livre IV de la présente partie ;
- Les actions de formation par apprentissage, au sens de l'article L. 6211-2.

Secteur d'intervention (bâtiment en général, spécialisé, public) : .....

.....

Pour les organismes proposant des formations à distance en ligne, préciser le type de formations délivrées, le dispositif mis en place, le nombre annuel de formations proposées et le nombre approximatif de stagiaires :

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

2. **Effectif de l'organisme** (joindre l'organigramme si plus de 3 salariés en contrat à durée indéterminée)

Nombre de salariés total : .....

Dont nombre de formateurs : .....

Nombre de personnels extérieurs : .....

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