



**QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ
POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE
ISO 9001:2015 / ISO 14001:2015 / ISO 45001:2018**

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 | <input type="checkbox"/> | Maître d'oeuvre | <input type="checkbox"/> |
| Entreprise de travaux Publics | <input type="checkbox"/> | Entreprise de Génie Civil | <input type="checkbox"/> |
| Entreprise de gros œuvre | <input type="checkbox"/> | Entreprise de corps d'état technique | <input type="checkbox"/> |
| Entreprise de corps d'état secondaire | <input type="checkbox"/> | Activité autre | <input type="checkbox"/> |

Superficie totale :

Superficie bâtie :

Année/période de construction :

Etes-vous propriétaire ou locataire de votre site ?



**QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ
POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE
ISO 9001:2015 / ISO 14001:2015 / ISO 45001:2018**

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



**QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ
POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE
ISO 9001:2015 / ISO 14001:2015 / ISO 45001:2018**

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 45001		
Environnement	ISO 14001		
Autre	UIC		
Autre	MASE		
Autre			

CONCERNANT VOTRE DEMANDE DE CERTIFICATION

• **Norme(s) de certification demandée(s) :**

• 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 :



**QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ
POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE
ISO 9001:2015 / ISO 14001:2015 / ISO 45001:2018**

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
55 avenue Kléber – 75784 PARIS CEDEX 16
Téléphone : 01 82 73 15 29

**QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION D'UNE SOCIÉTÉ
POUR OFFRE DE CERTIFICATION QUALITÉ / ENVIRONNEMENT / SECURITE
ISO 9001:2015 / ISO 14001:2015 / ISO 45001:2018**

Sécurité – ISO 45001 (à compléter pour une certification ISO 45001)

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 :

→ **L'organisme a-t-il fait appel à du conseil ?**

Oui Non

Merci de nous indiquer :

Type de prestation :

Coordonnées du prestataire :

Etabli le : Cachet :

Par : Signature :