

DEMANDE D'ENREGISTREMENT ISO 14 000 DE L'AFAQ

Mieux vous connaître pour Mieux vous accompagner

Fiche contact



Vous avez mis en place un système de management, vous souhaitez le faire certifier.
Nous vous remercions de remplir ce document qui nous permettra de traiter dans les meilleurs délais votre demande de certification.
Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire.

SITE PRINCIPAL

Dénomination Sociale :
Dénomination Commerciale :
Dénomination Juridique :
Adresse :
Code postal : Ville:
Pays :
Téléphone: Fax :
Numéro de SIRET : Code NAF¹: Code NACE :
Chiffre d'affaires du site : Effectif total du site :

D'autres sites sont-ils concernés par la présente demande ? Oui Non
Si oui combien : (utilisez la page 4)
Avez-vous des sites temporaires (chantiers, projets, ...) : Oui Non
Si oui, combien actuellement ?

EFFECTIF IMPLIQUE DANS LA CERTIFICATION

Effectif total impliqué par la certification dont Conception/Dev.: Production :
Qualité/contrôle : Serv. Communs :
Commercial : Environnement :
Existe t il un système de travail en équipe ? Oui Non
Si oui combien actuellement.....

PERSONNE A CONTACTER

M. Mme M^{lle}
Adresse (si différente) :
Fonction : Téléphone : Fax :

REFERENTIEL DE CERTIFICATION SOUHAITE

ISO 9001 ISO 9002 ISO 9003 ISO 14001 ²
Autres référentiel(s) : EAQF Autre :
Souhaitez-vous une opération conjointe avec un autre organisme avec lequel l' AFAQ a un accord Oui Non
Si oui, lequel ? (voir document « référentiels et accords AFAQ joint)

AVEZ VOUS UN SYSTEME (DOCUMENTE) CONFORME AU REFERENTIEL SOUHAITE ?

¹ . Pour déterminer votre code : 3617 SIRENE, rubrique nomenclature, puis Nomenclature NAF
² . Renseigner le complément Environnement ci-joint.

Opérationnel

Depuis :

En cours de mise en place

Quand souhaitez vous l'auditer ?

VOS REFERENCES

Chiffre d'affaire total de l'activité

Part du Chiffre d'affaire :

à certifier :

Principaux clients et pays :

Principaux clients :

.....

.....

.....

CHAMP DE CERTIFICATION

Ce libellé est appelé à figurer sur le contrat après analyse par le secrétariat du comité concerné. Il apparaîtra sur le certificat, après vérification par l'équipe d'audit et validation par le comité de certification AFAQ.

Donnez-nous la description de(s) activité(s) à certifier. Pour vous aider dans cette tâche nous vous recommandons d'utiliser la méthodologie suivante :

1- Nature des opérations relatives au(x) produit(s) ou service(s) concerné(s) (conception fabrication vente réparation)

2- Nature des produits ou services concernés.

3- Le cas échéant précisions du domaine d'application destination ou usage.

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

Si vous souhaitez voir apparaître ce libellé traduit en anglais et/ou en d'autres langues. Veuillez dès à présent me proposer le texte. Il devra être strictement conforme au texte français.

FORMATIONS ENVIRONNEMENTALES

Votre système fait-il l'objet d'autres évaluations totales ou partielles ? **Oui Non**

Si oui préciser: (Clients, organismes techniques, organismes certificateurs français ou étrangers).....

Ces évaluations ont-elles donné lieu à la délivrance d'une attestation ? **Oui Non**

Si oui laquelle ?

Vos produits sont-ils soumis aux exigences réglementaires sur vos équipements de protection individuels (EPI) ? **Oui Non**

Avez-vous fait appel, depuis moins de 3 ans à un organisme de conseil ou de formation dans la mise en place de votre système ? **Oui Non**

Si oui, lequel ?

Votre société est-elle filiale d'un groupe ? **Oui Non**

Si oui lequel ?

Votre société appartient-elle à un G.I.E. (Groupement d'Intérêt Economique) ? **Oui Non**

Si oui lequel ?

Votre société appartient-elle à un syndicat professionnel ? Oui Non
 Si oui lequel ?.....

Quel est l'effectif total de votre société ou groupe ? (à remplir si différent de l'effectif total du site)
 Avez-vous des filiale(s) à l'étranger ? Oui Non
 Si oui combien:

Avez-vous déjà eu un contact avec l' AFAQ ? Oui Non
 Si oui lequel ?.....

Souhaitez-vous une Visite d'évaluation ? Oui Non

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

.....

COMMENT AVEZ VOUS CONNU L' AFAQ

**QUELLES SONT LES RAISONS
 ESSENTIELLES QUI VOUS
 INCITENTS A DEMANDER
 UNE CERTIFICATION**

| | | | |
|-------|--------------------------|----|--|
| 1 | Antennes régionales AFAQ | 1 | Répondre à une demande de l' un de vos clients |
| 2 | CCI-DRIRE | 2 | Mieux vous positionner au plan commercial |
| 3 | Clients | 3 | Améliorer vos positions à l' export |
| 4 | Conférence | 4 | Améliorer votre compétitivité grâce à un avis extérieur |
| 5 | Contact direct | 5 | Appliquer la politique du groupe auquel vous appartenez |
| 6 | Médias | 6 | Bénéficier d'allègements sur les contrôles réglementaires |
| 7 | Organismes de conseil | 7 | Accroître l'efficacité de votre entreprise en motivant votre personnel |
| 8 | Syndicat professionnel | 8 | Mieux maîtriser vos coûts |
| 9 | Autres | 9 | Renforcer votre image de marque |
| | | 10 | Réduire le nombre d' audits externes |
| | | 11 | Autres : |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Nom et signature du représentant de l'entreprise :
 Cachet de l'entreprise

AUTRES SITES CONCERNES PAR LA DEMANDE DE CERTIFICATION
(Faire autant de copies que nécessaire cette page)

SITE SUPPEMENTAIRE

Nature des liens avec l'établissement principal :
Dénomination sociale³ :
Adresse :
Code postal : Ville.....
Pays.....
Téléphone Fax.....
Numéro de SIRET..... Code NAF.....
Code NACE :

Effectif total impliqué par la certification :
Dont
Conception/Dev. : Effectif total du site :
.....
Production : Chiffre d'affaire total du site :
Qualité/contrôle : Nom du représentant qualité :
Serv. Communs :
Commercial :
Environnement :

Activités principales du site :
.....

SITE SUPPEMENTAIRE

Nature des liens avec l'établissement principal :
Dénomination sociale⁴ :
Adresse :
Code postal : Ville.....
Pays.....
Téléphone..... Fax.....
Numéro de SIRET..... Code NAF.....
Code NACE :

Effectif total impliqué par la certification :*Dont*
Conception/Dev. : Effectif total du site :
Production : Chiffre d'affaire total du site :
Qualité/contrôle : Nom du représentant qualité :
Serv. Communs : Commercial :
Environnement :

Activités principales du site :
.....

³ . A renseigner si différent de la page 1

⁴ . A renseigner si différent de la page 1

