**Formulaire d’application**

**Propriétés du document :**

|  |  |
| --- | --- |
| Version : | 2.0 |
| Niveau de confidentialité : | Confidentiel |
| Type du document : | Formulaire |
| Approuvé par : | RSG |

**Historique des versions :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Version | Date | Auteur | Changement |
| 0.1 | 11/05/2016 | JAL | Création |
| 1.0 | 12/08/2016 | PDE | Approbation |
| 1.1 | 28/11/2016 | JAL | Modification |
| 2.0 | 28/11/2016 | RSG | Approbation |

# Information sur la société

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’organisation : |  |
| Adresse : |  |
| Pays / Ville : |  |
| Code ZIP : |  |
| Téléphone : |  |
| Site internet : |  |
|  |  |
| Nombre total d’employés : |  |
| Nombre total d’employés dans le périmètre : |  |
|  |  |
| Nom du contact : |  |
| Poste : |  |
| Adresse email : |  |
| Téléphone : |  |
|  |  |
| Description des produits et services fournis par l’organisation : | |
|  | |

# Information relative à la certification

|  |
| --- |
| Périmètre de certification  *(Indiquez s’il vous plaît les processus ou départements que vous souhaitez certifier)* |
|  |

|  |
| --- |
| Exclusions  *(Indiquez s’il vous plaît les clauses de la norme que vous souhaitez exclure du périmètre de certification)*  : |
|  |

|  |
| --- |
| Description de l’organisation  *(Rédigez s’il vous plaît une courte description des processus, de l’infrastructure, des opérations, des ressources humaines, des ressources techniques, des fonctions et des relations entre ces fonctions qui sont à considérer dans le périmètre de certification)* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sites  *Listez s’il vous plaît tous les sites en plus du site principal devant être inclus dans le périmètre de certification* | | | |
| Adresse du site | **Nombre total d’employés** | **Nombre de postes quotidiens** | **Description des activités** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Travail sur des sites clients  *(Indiquez s’il vous plaît le pourcentage de vos activités qui est effectué sur des sites clients)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Normes à évaluer | 001 |
| ISO 9001  ISO 45001  ISO 14001  ISO 22000  ISO 27001 |
| ISO 22301  ISO 20000  Autres : …………… |

|  |
| --- |
| Processus externalisés  *(Indiquez s’il vous plaît tous les processus externalisés par votre société)* |
|  |

|  |
| --- |
| Lois et règlements applicables  *(Listez s’il vous plaît les principales lois et règlements applicables à votre système de management)* |
|  |

# Statut de certification

|  |
| --- |
| Certification actuelle  *(Listez s’il vous plaît les normes pour lesquelles vous êtes déjà certifiées par un autre organisme de certification)* |
|  |

|  |
| --- |
| Transfert de certification  *(Dans le cas d’un transfert de certification provenant d’un autre organisme de certification, indiquez s’il vous plaît les normes transférées ainsi que la date d’expiration. Merci de fournir également une copie des certificats)* |
|  |

|  |
| --- |
| Services de consultance  *(Indiquez s’il vous plaît si vous avez eu recours à des services de consultance pour la mise en œuvre de votre système de management et, si oui, par qui)* |
|  |

# Information d’audit

|  |  |
| --- | --- |
| Niveau de centralisation  *(Indiquez s’il vous plaît le niveau de centralisation pour la gouvernance de votre système de management)* | Elevé (La plupart des clauses sont gérées quelques groupes comme IT, RH, services généraux, etc.) |
| Moyen (Plusieurs clauses sont gérées d’une manière décentralisée) |
| Faible (La plupart des clauses sont gérées de manière décentralisée) |

|  |  |
| --- | --- |
| Date cible d’audit |  |

**Déclaration : Je, soussigné, atteste par la présente que les renseignements fournis sont vrais et complets au mieux de ma connaissance.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Poste  Date |  |
| Signature |  |