QUESTIONNAIRE DE DEMANDE

D’UN ORGANISME CERTIFIÉ OU D’UN CANDIDAT

À LA CERTIFICATION DE PRODUITS

[ ]  *Exécution des structures en ACIER et des structures en ALUMINIUM conformément au Règlement* (UE) n°305*/2011 et selon la norme harmonisée EN 1090-1:2009 + A1:2011 suivant le système 2+*

[ ]  *Qualité en soudage par fusion des matériaux métalliques selon les dispositions des normes ISO 3834:2021*

[ ]  *Soudage des véhicules et des composants ferroviaires selon les dispositions de la norme EN 15085-2 :2020*

*Les informations indiquées par* \* *sont obligatoires pour l’émission d’une proposition de certification.*

Informations générales

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale\* : |  |
| Forme juridique\* : |       |
| Appartenance à un groupe : | [ ]  Non [ ]  Oui, lequel :       |
| Adresse du siège\* *(incluant le pays)* : |                      |
| N° registre au commerce / SIREN / SIRET : |       |
| N° TVA intracommunautaire\* :  | *(obligatoire si siège en Union Européenne)* |
| Téléphone : *Indicatif + Numéro* |       |
|  |  |
| [ ]  Évaluation initiale\*[ ]  Modification importante\*  *(cf. Annexe B4 de l’EN 1090-1)*[ ]  Extension\* | [ ]  Renouvellement de certification\*[ ]  **Sans** modification du périmètre de la certification existante\* *Dans ce cas, inutile de compléter la suite du formulaire*[ ]  **Avec** modification du périmètre de la certification existante\**Dans ce cas,* ***merci de compléter la suite du formulaire*** |
| En cas de demande d’extension ou de modification importante, description des éléments nouveaux\* : |

|  |  |
| --- | --- |
| Représentant légal : |       |
| Titre / Fonction : |       |
|  |  |
| Représentant auprès de IS Certification\* :*(si différent du représentant légal défini ci-dessus)* |       |
| Titre / Fonction\*: |       |
| Coordonnées\* *Téléphone :* |       |
|  *Courriel :* |       |

## Effectifs

|  |  |
| --- | --- |
| Effectif Total **GROUPE** | **SITES CONCERNÉS PAR LA CERTIFICATION** |
| Effectif Total\* | Personnel encadrant | Soudeurs\* *(si applicable)* |
|       |       |       |       |

## Facturation

*L’établissement préalable d’un* ***bon de commande est obligatoire****.
Les informations signalées par un \*\* ci-après sont indispensables* ***lors de la transmission*** *du bon de commande.*

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse de facturation\*\* :*(si différente du siège)* |                 |
| Personne à qui la facture doit être envoyée\*\*: |       | Fonction \*\* :       |
| Coordonnées  *Téléphone*\*\**:* |       |
|  *Courriel*\*\**:* |       |

## Demande de recoupement avec une certification existante \* : [ ]  Oui [ ]  Non

*Le recoupement donne lieu à une étude spécifique par IS Certification. Voir conditions dans Règlement de certification (PE CERTIF 01).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Domaine d’application : | [ ]  EN 1090-1 pour :  | [ ]  EN 15085-2 | [ ]  ISO 3834 |
| Niveau associé : | [ ] EN 1090-2 -EXC   | [ ] EN 1090-3 -EXC   | CL  |       | [ ]  -2 | [ ]  -3 | [ ]  -4 |
|  | [ ] EN 1090-4 -EXC  *dès publication* | [ ] EN 1090-5 -EXC   | Activité : |       |  |  |  |
| Echéance du certificat : |       |       |       |
| Echéance du prochain audit : |       |       |       |
| Organisme de certification : |       |       |       |

Certification attendue

## Niveau de certification et description des produits couverts par la certification demandée\*

*Merci d’indiquer le ou les domaines d’application, la/les classes ou niveaux associé(s), et de décrire les produits de la manière la plus détaillée possible dans le cadre des domaines d’application sélectionnés.*

|  |
| --- |
| **Description des produits couverts (**en Français et Anglais)FR :       |
| EN :       |

|  |
| --- |
| **Normes ISO 3834 : Qualité en soudage**  |
| [ ]  **ISO 3834**-**2** | [ ]  **ISO 3834-3** | [ ]  **ISO 3834-4** |
| Normes / spécifications applicables :      |
|  |
| **EN 15085-2 : Soudage des véhicules et des composants ferroviaires**  |
| **Niveau de classification et activités associées** |
| [ ]  CL 1 [ ]  CL 2 [ ]  CL 3 pour les domaines : [ ]  P : Production [ ]  M : Maintenance / Réparation [ ]  D : Conception [ ]  S : Achats et approvisionnement |
| **Classe de performance en soudage** |
| [ ]  CP A | [ ]  CP B1 | [ ]  CP B2 | [ ]  CP C1 | [ ]  CP C2 | [ ]  CP C3 | [ ]  CP D |

|  |
| --- |
| **Norme harmonisée EN 1090-1 : Exécution des structures en Acier et des structures en Aluminium** |
| **Structures en ACIER** |
| [ ]  **EN 1090-2** pour les structures en acier |
|  | [ ]  EXC 1 | [ ]  EXC 2 | [ ]  EXC 3 | [ ]  EXC 4 |
| [ ]  **EN 1090-4** pour les éléments et structures en acier formé à froid pour applications en toiture, plafond, paroi verticale et plancher. |
|  | [ ]  EXC 1 | [ ]  EXC 2 | [ ]  EXC 3 | [ ]  EXC 4 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Structures en ALUMINIUM** |
| [ ]  **EN 1090-3** pour les structures en aluminium |
|  | [ ]  EXC 1 | [ ]  EXC 2 | [ ]  EXC 3 | [ ]  EXC 4 |
| [ ]  **EN 1090-5** pour les éléments et structures en aluminium formés à froid pour applications en toiture, plafond, paroi verticale et plancher. |
|  | [ ]  EXC 1 | [ ]  EXC 2 | [ ]  EXC 3 | [ ]  EXC 4 |
| Domaines couverts par la certification demandée |
|  | [ ]  | **Conception / Dimensionnement :** *Méthode(s) de déclaration de conformité choisie (cf. Tableau A.1 de l’EN 1090-1).* |
|  |  | [ ]  1 | [ ]  2 | [ ]  3a | [ ]  3b |
|  | [ ]  | **Soudage**      |
|  | [ ]  | **Fixations mécaniques :** [ ]  Boulons précontraints (HR) ; [ ]  Boulons non-précontraints ; [ ]  Autre *(rivetage, vis auto-taraudeuse…)*:       |
|  | [ ]  | **Montage / Chantier :** [ ]  Montage à blanc : [ ]  sans soudage [ ]  avec soudage  [ ]  Montage sur chantier : [ ]  sans soudage [ ]  avec soudage  |
|  | [ ]  | **Protection contre la corrosion***(peinture, galvanisation…)*       |

## Sites liés à la certification \*

Nombre de sites ou ateliers concernés par la demande de certification :

|  |  |
| --- | --- |
| Site ou atelier n° : | *Adresse*\**:* |
| n°1 : |  |
| n°2 : |  |
| n°3 : |  |

Qualification de soudeurs (QS)

Délivrance de QS ***en interne :*** [ ]  Non applicable QS délivrées par un organisme accrédité

 [ ]  Non applicable QS délivrées par un organisme non accrédité

 [ ]  Applicable

Activités liées au soudage

*Veuillez compléter le tableau. Pour les demandes multi-certification et en cas d’activités liées au soudage différentes, merci de préciser les activités liées au soudage pour chaque certification.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procédé de soudage \*Selon ISO 4063 | Groupe de matériaux \*Selon ISO/TR 15608 | Dimensions (en mm)Epaisseur soudée, diamètre… | Type d’assemblageBW, FW, assemblage, croix, piquage |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Informations complémentaires

## Confidentialité\*

*IS Certification applique ses règles de confidentialité (conformément aux lois, règlements et référentiels qu’elle applique) cependant si des conditions spécifiques liées à la confidentialité de l’entreprise sont demandées, merci de les indiquer afin que IS Certification puisse les étudier.*

|  |
| --- |
|       |

## Langues\*

|  |  |
| --- | --- |
| Communication avec IS Certification  |       |
|  *Hors audit :* | [ ]  Français | [ ]  Anglais | [ ]  Autre :       |
|  *Lors de l’audit :* | [ ]  Français | [ ]  Anglais | [ ]  Autre :       |
| Rédaction du rapport d’audit | [ ]  Français | [ ]  Anglais | [ ]  Autre :       |
| Certificat émis | [x]  Français / Anglais (non modifiable) |
|  |
| *Autre traduction du certificat :* | [ ]  non [ ]  oui, langues demandées :               /               |
| *La traduction du certificat d’IS Certification dans d’autres langues que celles prévues (Français/Anglais) fait l’objet d’une étude particulière par IS Certification. Une tarification complémentaire peut être appliquée.* |

## Règles de Sécurité applicables sur les sites \*

|  |
| --- |
| Exigences spécifiques de sécurité sur les sites d’intervention pour IS Certification : [ ]  Aucune [ ]  Exigences spécifiques :        |
| EPI particuliers tenus à disposition des intervenants d’IS Certification :       |

Confirmation de la demande de certification

Je soussigné, *NOM Prénom*       agissant en qualité de
engage mon organisme, après avoir pris connaissance du « Règlement de certification », et confirme la demande de certification de mon organisme pour les activités de certification définies dans la présente.

 Date, signature Cachet de l’entreprise

**Vérification en démarrage d’audit** Fait à       le

Les éléments de la demande de certification ont été revus et validés [ ]  sans modification

 [ ]  avec modification *(annotations sur la demande)*

 [ ]  pour analyse documentaire en extension

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Responsable d’audit | Représentant de l’entreprise |
| *Nom* |       |       |
| *Visa* |  |  |

*Nota : En cas d’extension impliquant uniquement un audit documentaire, la signature du représentant n’est pas obligatoire. Toutefois toute modification importante de la demande est notifiée au représentant de l’organisme.*

**Liste des pièces à fournir et stade de fourniture**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pièces à fournir | Pour Devis | A la cde | Pour l’audit |
| Enregistrement officiel attestant de l’existence juridique de l’organisme *(Kbis ou équivalent)*\* | **X** | **X** |  |
| Attestation d’assurance responsabilité civile pour l’année en cours (ou équivalent) | **X** | **X** |  |
| En cas de demande de recoupement avec une certification existante délivrée par un autre organisme :* Copie du certificat
* Rapport d’audit (dernier) comprenant les fiches d’écarts
* Liste des produits couverts par le marquage CE
* Toute information complémentaire liée à la certification (courrier)
 | **X** |  |  |
| Pour chaque coordinateur en soudage :* Evaluation du coordinateur en soudage signé du coordinateur et du représentant du constructeur *(RDT 1531)*
* Fiche de fonction/fiche de poste, CV et copie des diplômes (en lien avec le soudage)
* Copie du contrat de sous-traitance en coordination en soudage, le cas échéant.
 |  |  | **X** |
| Liste récapitulative des QMOS en lien avec la certification demandée |  |  | **X** |
| Procédure et modèle d’enregistrement relatifs à la délivrance de QS mis en œuvre, si qualification en interne. |  |  | **X** |

*La demande de certification ainsi que les pièces requises sont à adresser à :*

*IS CERTIFICATION, Z.I. Paris Nord 2 - 90 rue des Vanesses - BP 51362, FR-95942 ROISSY CH. DE GAULLE CEDEX*

*par courriel : iscertification@isgroupe.com*

*En cas de problème rencontré sur ce formulaire, merci de nous contacter au +33 (0)1 49 90 37 72*