

NOM DU CERTIFIE :

PRENOM DU CERTIFIE :

N° DE CERTIFIE :

J'atteste sur l'honneur ne pas être titulaire d'une certification dans un autre organisme pour le(s) domaine(s) sélectionné(s) ci-après.

Vos coordonnées personnelles : (A compléter obligatoirement)

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable : Fax :

Email :

Vos coordonnées professionnelles :

Veillez noter que les coordonnées professionnelles sont diffusées au public. En cas d'absence de ces données, celles personnelles seront utilisées.

SOCIETE :

Réseau :

Nom du responsable : N°SIRET :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable : Fax :

Email :

Département où exerce le certifié :

➔ Je souhaite communiquer avec Qualixpert sur le suivi de mon / mes audit(s) via : (1 seul choix possible).

Mes coordonnées personnelles

Mes coordonnées professionnelles

➔ Je souhaite que Qualixpert adresse la facturation de mon / mes audit(s) à :

En cas de refus de paiement de la tierce partie (entreprise, OPCA, autres...) je serai seul responsable de la continuité du paiement.

Mon adresse personnelle

Mon adresse professionnelle

OPCA, autres (nom et adresse de l'organisme) :

1. Préciser les domaines concernés par un contrôle sur ouvrage :

DOMAINES DE CERTIFICATION	
<input type="checkbox"/>	AMIANTE avec mention
<input type="checkbox"/>	DPE sans mention
<input type="checkbox"/>	DPE avec mention (DPE sans mention inclus)
<input type="checkbox"/>	GAZ
<input type="checkbox"/> *	PLOMB avec mention (CREP+DRIPP CTPP) *

* La surveillance Plomb avec mention exigeant un processus de surveillance différent des autres domaines, dans le cadre d'une certification sur ce niveau merci de nous contacter afin que l'on puisse organiser de façon spécifique votre surveillance.

2. Cocher le tarif correspondant à votre situation :

TARIFS CONTROLE(S) SUR OUVRAGE(S)				
Pour 1 domaine	Pour 2 domaines (DRIPP non inclus)	Pour 3 domaines (DRIPP non inclus)		Pour 4 domaines
	Réalisables sur une même demi-journée	Réalisables sur une même demi-journée	Réalisables sur une même journée	Réalisables sur une même journée
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1000 € HT	1100 € HT	1200 € HT	1500 euros HT	1550 euros HT
	Pour 2 domaines (DRIPP inclus)	Pour 3 domaines (DRIPP inclus)		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	1400 € HT	1500 euros HT		

Si les différents audits ne se déroulent finalement pas sur une même demi-journée, une régularisation de facture sera effectuée ultérieurement.



Attention :

- En cas de récusation par le certifié du contrôleur attribué, les frais de déplacement liés à l'attribution d'un autre contrôleur, hors région, seront à la charge du certifié.
- Pour les certifiés sur Saint-Barthélemy : les frais de déplacement Guadeloupe – Saint-Barthélemy du contrôleur seront facturés au certifié, sur présentation d'un devis préalable.
- Pour les certifiés en Guyane : les frais de déplacement Antilles - Guyane du contrôleur seront facturés au certifié, sur présentation d'un devis préalable.

3. Choisir le mode de règlement :

Le règlement est à envoyer avec le présent dossier.

Paiement comptant = 1 chèque

		Pour 1 domaine	Pour 2 domaines (DRIPP non inclus)	Pour 3 domaines (DRIPP non inclus)		Pour 4 domaines
			Réalisables sur une même demi-journée	Réalisables sur une même demi-journée	Réalisables sur une même journée	Réalisables sur une même journée
Montant total HT		1000 € HT	1100 € HT	1200 € HT	1500 € HT	1550 € HT
Montant TTC	Taux de TVA : 20 %	1200 € TTC	1320 € TTC	1440 € TTC	1800 € TTC	1860 € TTC
	Taux de TVA : 8.5 % (pour les DOM)	1085 € TTC	1193.50 € TTC	1302 € TTC	1627.50 € TTC	1681.75 € TTC
			Pour 2 domaines (DRIPP inclus)	Pour 3 domaines (DRIPP inclus)		
Montant total HT			1400 € HT	1500 € HT		
Montant TTC	Taux de TVA : 20 %		1680 € TTC	1800 € TTC		
	Taux de TVA : 8.5 % (pour les DOM)		1519 € TTC	1627.50 € TTC		
Le règlement sera encaissé à réception du dossier						

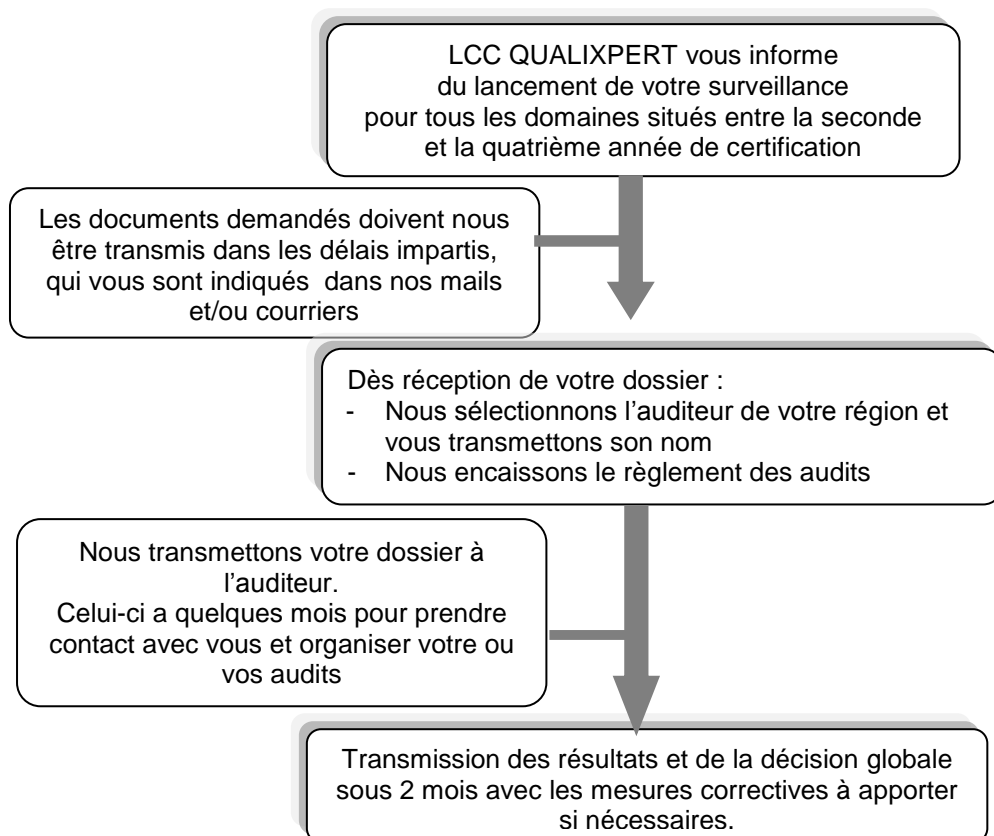
Montant TTC du chèque à joindre à votre dossier	Banque	N° de chèque
.....€ TTC

☐ Paiement échelonné en 3 fois sur 3 mois sans frais = 3 chèques du même montant

		Pour 1 domaine	Pour 2 domaines (DRIPP non inclus)	Pour 3 domaines (DRIPP non inclus)		Pour 4 domaines
			Réalisables sur une même demi-journée	Réalisables sur une même demi-journée	Réalisables sur une même journée	Réalisables sur une même journée
Montant des échéances HT		333.33 € HT	366.67 € HT	400 € HT	500 € HT	516.66 € HT
Montant des échéances TTC	Taux de TVA : 20 %	400 € TTC	440 € TTC	480 € TTC	600 € TTC	620 € TTC
	Taux de TVA : 8.5 % (pour les DOM)	361.67 € TTC	397.83 € TTC	434 € TTC	542.50 € TTC	560.58 € TTC
			Pour 2 domaines (DRIPP inclus)	Pour 3 domaines (DRIPP inclus)		
Montant des échéances HT			466.67 € HT	500 € HT		
Montant des échéances TTC	Taux de TVA : 20 %		560 € TTC	600 € TTC		
	Taux de TVA : 8.5 % (pour les DOM)		506.33 € TTC	542.50 € TTC		

		Montant TTC des chèques à joindre à votre dossier	Banque	N° de chèque
1^{ère} échéance	1 ^{er} chèque encaissé à réception du dossier€ TTC
2^{ème} échéance	2 ^{ème} chèque encaissé le 05 du mois suivant la réception du dossier€ TTC
3^{ème} échéance	3 ^{ème} chèque encaissé le 05 du second mois suivant la réception du dossier€ TTC

Information sur le processus de surveillance avec audits



4. Attestation (CSO réalisé dans le cadre d'une surveillance) :

J'atteste :

- Exercer réellement l'activité pour laquelle j'ai obtenu ma certification conformément aux exigences réglementaires. **Établissement d'au moins 5 rapports sur les 12 derniers mois.**
- Tenir à jour la liste de tous les rapports établis sous couvert de mes certifications et m'engage à la communiquer à LCC QUALIXPERT sur simple demande.
- Tenir à jour un état de suivi des réclamations et plaintes me concernant dans l'usage de ma/mes certification(s).
- Réaliser une veille technique, juridique et réglementaire des domaines pour lesquels je suis certifié(e).

→Tous ces éléments seront contrôlés lors de la surveillance documentaire.

5. Dater et signer :

Date :

Signature du certifié :

Signature de l'employeur/financeur :

Dossier à renvoyer à LCC QUALIXPERT

Par courrier au 17, rue Borrel - 81100 CASTRES
Ou par email à aurelie.marcellin@qualixpert.com
Ou par Fax au 05.63.73.32.87

Cachet de l'Entreprise :