

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.

Les erreurs constatées dans les rapports contrôlés sont communiquées à la personne certifiée, sans que l'organisme de certification ait à engager sa responsabilité quant au contenu de ces rapports. L'intervention des contrôles ne modifie ni la nature ni l'étendue des responsabilités qui incombent à la personne certifiée quant au contenu de ses rapports.

Vos coordonnées personnelles : (A compléter obligatoirement)

Civilité : Monsieur Madame

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

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

.....

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

	CSO réglementaire Surveillance Cycle 5 ans	CSO global Surveillance Cycle 7 ans
AMIANTE sans mention		<input type="checkbox"/>
AMIANTE avec mention (<i>Amiante sans mention inclus</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PLOMB sans mention (CREP)		<input type="checkbox"/>
PLOMB avec mention (<i>CREP+DRIPP CTPP</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TERMITES métropole		<input type="checkbox"/>
TERMITES DROM-COM		<input type="checkbox"/>
DPE sans mention	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DPE avec mention (<i>DPE sans mention inclus</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GAZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELECTRICITE		<input type="checkbox"/>
NOMBRE DE DOMAINES :		
NOMBRE DE DOMAINES TOTAL :		

2. Cocher le tarif correspondant à votre situation :

TARIFS CONTROLE(S) SUR OUVRAGE(S)

A COCHER	NOMBRE DE DOMAINES TOTAL	REALISABLE SUR ½ JOURNEE	REALISABLE SUR 1 JOURNEE
<input type="checkbox"/>	1 domaine	1000 € HT	
<input type="checkbox"/>	2 domaines	1100 € HT	1500 € HT
<input type="checkbox"/>	3 domaines	1200 € HT	1500 € HT
<input type="checkbox"/>	4 domaines	1300 € HT	1550 € HT
<input type="checkbox"/>	5 domaines	1400 € HT	1600 € HT
<input type="checkbox"/>	6 domaines	1500 € HT	1650 € HT

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

*En cas d'annulation du contrôle sur ouvrage, des frais seront appliqués.
Veuillez-vous référer à nos conditions tarifaires (D50 cycle 5 ans ou D473 cycle 7 ans)*



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.

Spécificité DROM-COM :

- **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 la formule de paiement :

<input type="checkbox"/>	Paiement de la totalité : page 4.		
<input type="checkbox"/>	Paiement différé : pages 5 et 6.		
	• 1 ^{ère} échéance = Paiement de 70 % du montant total	<input type="checkbox"/>	Comptant
		<input type="checkbox"/>	En 2 fois sur 2 mois
• 2 ^{ème} échéance = Paiement de 30 % du montant total (solde)			

- Vous avez choisi :

Paiement de la totalité

PAIEMENT DE LA TOTALITE						
NOMBRE DE DOMAINES	REALISABLE SUR ½ JOURNEE			REALISABLE SUR 1 JOURNEE		
	Montant total HT	Montant total TTC		Montant total HT	Montant total TTC	
		Taux de TVA : 20 %	Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)		Taux de TVA : 20 %	Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)
1 domaine	1000 €	1200 €	1085 €			
2 domaines	1100 €	1320 €	1193.50 €	1500 €	1800 €	1627.50 €
3 domaines	1200 €	1440 €	1302 €	1500 €	1800 €	1627.50 €
4 domaines	1300 €	1560 €	1410.50 €	1550 €	1860 €	1681.75 €
5 domaines	1400 €	1680 €	1519 €	1600 €	1920 €	1736 €
6 domaines	1500 €	1800 €	1627.50 €	1650 €	1980 €	1790.25

		Montant TTC du chèque à joindre à votre dossier	Banque	N° de chèque
Montant total	COMPTANT	Le règlement sera encaissé à réception du dossier€ TTC	.....	.....

Paiement différé (soit en 2 échéances)

1ERE ECHEANCE = 70 % DU MONTANT TOTAL

COMPTANT

NOMBRE DE DOMAINES	REALISABLE SUR ½ JOURNEE			REALISABLE SUR 1 JOURNEE		
	Montant HT de la 1 ^{ère} échéance	Montant total TTC		Montant total HT	Montant total TTC	
		Taux de TVA : 20 %	Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)		Taux de TVA : 20 %	Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)
1 domaine	700 €	840 €	759.50 €			
2 domaines	770 €	924 €	835.45 €	1050 €	1260 €	1139.25 €
3 domaines	840 €	1008 €	911.40 €	1050 €	1260 €	1139.25 €
4 domaines	910 €	1092 €	987.35 €	1085 €	1302 €	1177.22 €
5 domaines	980 €	1176 €	1063.30 €	1120 €	1344 €	1215.20 €
6 domaines	1050 €	1260 €	1139.25 €	1155 €	1386 €	1253.18 €

1ERE ECHEANCE = 70 % DU MONTANT TOTAL

EN 2 FOIS SUR 2 MOIS

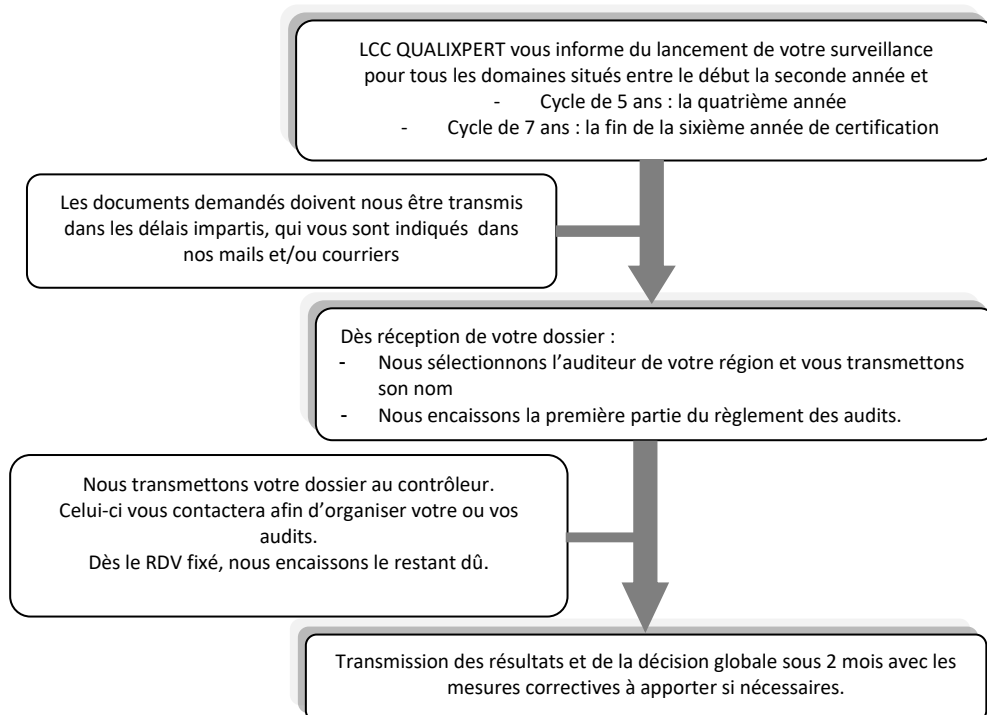
NOMBRE DE DOMAINES	REALISABLE SUR ½ JOURNEE					REALISABLE SUR 1 JOURNEE				
	Montant HT de la 1 ^{ère} échéance	Montant TTC des 2 mensualités				Montant HT de la 1 ^{ère} échéance	Montant TTC des 2 mensualités			
		Taux de TVA : 20 %		Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)			Taux de TVA : 20 %		Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)	
1	700 €	420 €	420 €	379.75 €	379.75 €					
2	770 €	462 €	462 €	417.73 €	417.73 €	1050 €	630 €	630 €	569.63 €	569.63 €
3	840 €	504 €	504 €	455.70 €	455.70 €	1050 €	630 €	630 €	569.63 €	569.63 €
4	910 €	546 €	546 €	493.68 €	493.68 €	1085 €	651 €	651 €	588.61 €	588.61 €
5	980 €	588 €	588 €	531.65 €	531.65 €	1120 €	672 €	672 €	607.60 €	607.60 €
6	1050 €	630 €	630 €	569.63 €	569.63 €	1155 €	693 €	693 €	626.59 €	626.59 €

2EME ECHEANCE = 30 % DU MONTANT TOTAL (SOLDE)

NOMBRE DE DOMAINES	REALISABLE SUR ½ JOURNEE			REALISABLE SUR 1 JOURNEE		
	Montant HT du solde	Montant total TTC		Montant HT du solde	Montant total TTC	
		Taux de TVA : 20 %	Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)		Taux de TVA : 20 %	Taux de TVA : 8.5 % (DROM-COM)
1 domaine	300 €	360 €	325.50 €			
2 domaines	330 €	396 €	358.05 €	450 €	540 €	488.25 €
3 domaines	360 €	432 €	390.60 €	450 €	540 €	488.25 €
4 domaines	390 €	468 €	423.15 €	465€	558 €	504.53 €
5 domaines	420 €	504 €	455.70 €	480€	576 €	520.80 €
6 domaines	450 €	540 €	488.25 €	495€	594 €	537.07 €

			Montant TTC des chèques à joindre à votre dossier	Banque	N° de chèque	
1 ^{ère} échéance = 70% du montant total	COMPTANT	Le règlement sera encaissé à réception du dossier		.....€ TTC	.....	.....
	EN 2 FOIS SUR 2 MOIS	1 ^{ère} mensualité	Le règlement sera encaissé à réception du dossier	.....€ TTC	.....	.....
		2 ^{ème} mensualité	Le règlement sera encaissé le 5 du mois suivant la réception du dossier	.....€ TTC	.....	.....
2 ^{ème} échéance = 30% du montant total (Solde)	COMPTANT	Le règlement du solde sera à transmettre à Qualixpert dès prise de RDV avec le contrôleur				

Information sur le processus de surveillance avec audits



4. Attester :

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 ainsi que les rapports correspondant à la liste susvisée, pendant 5 ans après leur date d'établissement.
- 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).
- Stipuler dans mes contrats de diagnostic que lors de la réalisation de ce contrôle, je dois pouvoir être accompagné par un contrôleur représentant l'organisme de certification (uniquement pour le CSO global)
- Etre dûment assuré dans le cadre de mon activité.

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

-Je m'engage à prendre connaissance et me conformer aux consignes sanitaires décrites dans le document « Consignes COVID 19 certifiés en attente CSO » disponible sur votre espace personnel Qualixpert.

-Je prends note que dans le cadre du suivi réglementaire et/ou des démarches qualité de LCC QUALIXPERT, lors de mon CSO le contrôleur pourra exceptionnellement être accompagné d'un examinateur.

5. Dater et signer :

Date :

Signature du certifié :

Signature de l'employeur/financier :

Cachet de l'Entreprise :

Dossier à renvoyer à LCC QUALIXPERT

Par courrier au 17, rue Borrel - 81100 CASTRES

Ou par email à aurelie.marcellin@qualixpert.com