

FORMULAIRE D'ENREGISTREMENT DU CLIENT
CERTIFICATION SYSTEME DE MANAGEMENT

Entreprise (Raison sociale)			
Forme juridique		Année de création	
Adresse complète (siège central)	Nombre d'employés à temps plein		
	Nombre d'employés occasionnels		
	Nombre d'employés par chantier		
	Nombre d'employés par équipe/par quart		
Adresse des sites inclus dans le périmètre de certification	Nombre d'employés à temps plein		
	Nombre d'employés occasionnels		
	Nombre d'employés par chantier		
	Nombre d'employés par équipe/par quart		
Adresse des sites exclus du périmètre de certification	Nombre d'employés à temps plein		
	Nombre d'employés occasionnels		
	Nombre d'employés par chantier		
	Nombre d'employés par équipe/par quart		
Nombre total d'employés (tout site confondu)			
Tel		Fax	
Email		Pays	
Activités (toutes activités de l'entreprise)			
Personne de contact	Nom et prénoms		
	Fonction		
	Contact		
Type de prestation demandée	Certification	Recertification	Autre
Norme et/ou document normatif utilisé			
Période souhaitée pour la certification			
Processus externalisés			
Objectifs de l'audit			
Périmètre de certification (sites concernés)			

Activités incluses dans la certification		
Activités exclues de la certification		
Nombre de certificats demandés :	Langue de certificat :	
Avez-vous eu recours à un consultant /cabinet pour l'implémentation de votre système?		
Si oui, lequel ?		
Langue de travail du demandeur		
Client s (% par catégorie)		
Certifications existantes	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
	Si oui, nom de l'organisme de certification	
Exigences multi-sites (Cf EA 7/01, annexe 3, point 2 : éligibilité)	Lien légal/contractuel entre le siège et les sites?	
	Produits/services/méthodes et procédures similaires pour tous les sites?	
	Système de management commun géré par le siège central ?	
	Système de management qualité conforme aux exigences du référentiel à auditer ?	
	Revue de direction centralisée?	
	Gestion des plaintes centralisée?	
	Pouvoir du siège d'imposer des actions correctives/ modification de la documentation et du système dans tout site?	
	Programme d'audit interne annuel commun à tous les sites et le siège?	
	Communication efficace entre le siège et les sites ?	
*Nombre/Type de famille de produits/prestations		
*Nombre de ligne de production		
*Nombre d'études HACCP		
*Nombre d'équipe HACCP		
*Source des PRP applicables		
Proposition de libellé du certificat		

***A remplir obligatoirement pour ISO 22000**

Rempli par :

Fonction :

Date :

Signature :