

## Demande de Candidature

### IDENTIFICATION DE VOTRE ENTREPRISE (SITE PRINCIPAL)

- Raison sociale :
- Code APE : N° SIRET :
- N° de TVA intracommunautaire :
- Adresse du site principal :
- Responsable projet : Fonction :
- Tél. : Fax : Email :

PROJET DE CERTIFICATION(S) DEMANDEE(S) :

ARRETE DU 29 SEPTEMBRE 2017 RELATIF A LA CERTIFICATION D'ENTREPRISES REALISANT DES TRAVAUX HYPERBARES

AUTRES PROJETS DE CERTIFICATION(S) DEMANDEE(S) :

ISO 9001 (2015)	ISO 50001 (2011)	Marquage CE 2+ : Produits Bitumineux
ISO 14001 (2015)	CEQUAFORM	Marquage CE 2+ : Granulats
OHSAS 18001 (2007)		

- Votre projet de certification est-il : *Initial*  *Renouvellement*
- *Si renouvellement date de fin de certification :*
- *Le certificat actuel est-il sous accréditation COFRAC ? OUI*  *NON*
- *Le Périmètre change-t-il ?* *OUI*  *NON*
- *Souhaitez-vous un pré-audit (en option) :* *OUI*  *NON*
- *Avez-vous déjà une autre certification :*

Période envisagée pour votre projet de certification :

#### IMPARTIALITE - ACCOMPAGNEMENT - MISE A NIVEAU

Votre structure est-elle liée juridiquement à BCS : *OUI*  *NON*

Votre structure a-t-elle des liens personnels ou commerciaux\* avec BCS (direction, personnel, ressources partagées) : *OUI*  *NON*

Au cours des deux dernières années, votre société a-t-elle reçu des prestations de conseil pour l'obtention ou le maintien de la certification recherchée ? *OUI*  *NON*  Si OUI par :

*Nom de l'organisme de conseil :* *Date de fin d'intervention :*

*Nom de l'intervenant chez vous :*

L'organisme de conseil est-il lié juridiquement à BCS : *OUI*  *NON*

L'organisme de conseil a-t-il des liens personnels ou commerciaux avec BCS (direction, personnel, ressources partagées) : *OUI*  *NON*

\* en dehors de présent contrat (ex : contrat de formation).

Siège social : BCS Certification – Le Cleveland – 60 avenue Chanoine Cartellier – 69230 SAINT-GENIS-LAVAL  
Tél. 04 72 30 42 28 - Fax. 04 72 30 46 79 - contact@bcs-certification.com  
R.C.S. Lyon – Siret : 480 485 713 00030 – APE 7022Z

**Document à compléter à la demande de candidature,  
si votre projet de certification est un projet de Certification d'entreprises réalisant des travaux hyperbares.**

**DOCUMENT A REMPLIR POUR CHAQUE ENTREPRISE CONCERNEE PAR LA CERTIFICATION**

**MERCI, d'identifier votre ou vos activités dans les tableaux ci-dessous**

**Liste des travaux mention A**

<b>1. Activités présentant un risque lié à la nature de l'activité, quels que soient le milieu subaquatique et les équipements et outils utilisés, telles que :</b>	
- déroctage par moyen mécanique, chimique ou par explosif ;	
- travaux de géotechnique : implantation et réalisation de forage et carottage géotechniques ;	
- dépollution pyrotechnique : désensouillage, neutralisation, déplacement et pétardage ;	
- travaux de bâtiment et génie civil : construction ou réparation ;	
- installation, déplacement ou retrait d'objets dont la masse est supérieure à 50 kg	
- travaux sur canalisations ou câbles en souille ou lestés ;	
- travaux sur navire, bateau ou tout autre engin flottant immatriculé au commerce, hors embarcation de plaisance et hors navires militaires.	

**Merci de compléter ou de préciser au besoin vos activités :**

<b>2. Activités présentant un risque lié à l'environnement de travail, quels que soient la nature de l'activité et les équipements et outils utilisés, telles que :</b>	
- travaux sur barrages ou installations industrielles, nucléaires, médicales ou agroalimentaires ;	
- travaux sur ouvrages immergés : sas, aqueducs, canalisations, collecteurs assainissement, station d'épuration, chambres, sphères de stockage, puits de lixiviats ou galeries naturelles.	

*Sont également concernées les activités dont l'évaluation, prévue par l'article L. 4121-3, des risques liés à l'environnement de travail (coactivité, courant, turbidité, confinement...), conclurait à la mise en évidence d'un danger pour l'opérateur qui nécessite des mesures de protection particulières pour éviter le risque.*

**Merci de compléter ou de préciser au besoin vos activités :**

**3. Activités présentant un risque lié aux équipements et outils utilisés, quels que soient la nature de l'activité et le milieu subaquatique, telles que :**

- utilisation d'équipements de travail dont la force motrice est une force électrique, mécanique, hydraulique ou pneumatique d'une puissance supérieure à 1,5 kW, qu'elle soit alimentée ou non depuis la surface. Si la puissance de l'outil n'est pas définie, elle est considérée comme supérieure à 1,5 kW.
- utilisation d'explosifs autres que pour le déroctage ;
- travaux de soudure, de découpage ou de bétonnage.

*Les opérations d'inspection et de balisage préalables aux travaux visés par la présente annexe sont regardées comme accessoires à ces derniers et répondent aux mêmes obligations d'organisation que les activités principales auxquelles elles sont attachées.*

**Merci de compléter ou de préciser au besoin vos activités :**

**Liste des travaux mention D**

1. Activités de creusement de tunnel au moyen d'un tunnelier	
2. Activités de creusement de tunnel ou de galerie pressurisée sans mise en oeuvre d'un tunnelier	
3. Tests d'étanchéité (en pression) des cabines d'avion	
4. Tests en pression des bâtiments réacteurs des centrales nucléaires productrices d'énergie	
5. Travaux de fonçage réalisés avec caissons immergés remplis d'air comprimé	
6. Travaux de soudure hyperbare réalisés en atmosphère sèche dans un caisson immergé (aussi appelé chambre de soudure hyperbare ou chambre de soudure sous-marine).	

**Merci de compléter ou de préciser au besoin**

Nombres de travailleurs titulaires d'un certificat d'aptitude à l'hyperbarie ou titre professionnel de scaphandriers de travaux publics (TPSTP) :

	MENTION A	MENTION D	TPSTP
<b>CLASSE 0</b>			
<b>CLASSE 1</b>			
<b>CLASSE 2</b>			
<b>CLASSE 3</b>			

Utilisez-vous des entreprises de travail temporaire ? OUI  NON

Si OUI, merci de préciser le nom et adresse des entreprises de travail temporaire :

**POUR L'ENTREPRISE**

**Fait le :**                      **A :**                      **Nom :**                      **Signature :**

Merci de retourner ce document complété et signé à l'adresse suivante :

**BCS Certification**

**Le Cleveland – 60 avenue Chanoine Cartellier - 69230 SAINT-GENIS-LAVAL - France**

Tél. 04 72 30 42 28 - Fax. 04 72 30 46 79 E-mail : [f.crapez@bcs-certification.com](mailto:f.crapez@bcs-certification.com)

[www.bcs-certification.com](http://www.bcs-certification.com)