A renseigner par l’organisme et à retourner à administratif@bcs-certification.com ou v.mounier@bcs-certification.com ou à BCS Certification – 60 avenue Chanoine Cartellier – 69230 SAINT GENIS LAVAL

##### IDENTIFICATION DE L’ORGANISME

**Raison sociale :**  Cliquez ici pour taper du texte.

**Statut Juridique :** Cliquez ici pour taper du texte.

N° TVA : Cliquez ici pour taper du texte.

N° SIREN : Cliquez ici pour taper du texte.

N° Déclaration d’Activité (NDA) : Cliquez ici pour taper du texte.

Site internet : Cliquez ici pour taper du texte.

**Adresse :** Cliquez ici pour taper du texte.

Code postal : Cliquez ici pour taper du texte.Ville : Cliquez ici pour taper du texte.

Pays : Cliquez ici pour taper du texte.

**Représentant de l’organisme (Coordonnées du Dirigeant) ou Personne Physique :**

**Nom :** Cliquez ici pour taper du texte. **Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. E-mail : Cliquez ici pour taper du texte.

**Interlocuteur d’BCS Certification (si différent du « Représentant »)**

**Nom :** Cliquez ici pour taper du texte. **Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte.

Téléphone : Cliquez ici pour taper du texte. E-mail : Cliquez ici pour taper du texte.

**Présentation de l’Organisme et informations complémentaires** :

 Cliquez ici pour taper du texte.

**Merci de renseigner les éléments suivants** :

[ ]  Vous réalisez des formations tout ou partie à distance

[ ]  Vous réalisez des formations en situation de travail

[ ]  Vous réalisez des formations en alternance

[ ]  Vous réalisez des formations certifiantes

[ ]  Vous confiez la réalisation de formations à un autre organisme de formation\*

[ ]  Vous réalisez des formations pour le compte d’un autre organisme\*\*

\*Pour rappel  - Dans le cadre des organismes de formation ayant recours à la sous-traitance via le CPF.

Plafonnement du volume de sous-traitance en fonction du chiffre d'affaires réalisé via le CPF.

Le donneur d’ordre **ne peut sous-traiter plus de 80 % de son chiffre d’affaires** réalisé sur la plateforme Mon Compte Formation au cours de la même année civile .Ce plafond est [**fixé par arrêté ministériel**](https://urldefense.com/v3/__https%3A/www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000048932062__;!!N2K8W5A!wy9kLE-mYkvBWl9gNzz7Ys79JNxiGUNjC3KlhIqIRnQZAC8i3h_EMXIYIhL_AbEZkCMpKi4WWAX-SsPrvSAUSfZ_vA$) pour garantir la capacité du prestataire à exercer une activité de formation. Exceptionnellement pour l’année 2024, le plafond est évalué en considérant le chiffre d’affaires généré par le prestataire **du 1er avril 2024 au 31 décembre 2024 inclus Aussi - tout organisme qui sous-traite plus de 80% de son CA Via le CPF ne pourra être éligible à QUALIOPI.**

\*\* Décret sous-traitance du 28 décembre 2023

<https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000048729031>

**Date/Période souhaitée pour l’audit de certification** : Cliquez ici pour taper du texte.

Souhaitez-vous un devis pour un pré-audit (= audit à blanc) en option [ ]  *Oui*  [ ]  *Non*

Chiffre d’affaires relatif à l’activité de prestataire d’action concourant au développement des compétences :

[ ]  < 150.000 €

[ ]  de 150.000 à 750.000 €

[ ]  > de 750.000 €

##### DEMANDE DE CERTIFICATION

Certification de selon le référentiel :

[x]  **Qualiopi processus certifié** - Référentiel national certification qualité des prestataires d’actions concourant au développement des compétences

**Cas 1 : Certification Initiale**

[ ]  Initiale

[ ]  Initiale (Nouvel entrant)\*

\*un prestataire d’actions concourant au développement des compétences dans sa première année d’activité ; \*un prestataire d’actions concourant au développement des compétences qui débute une activité sur une nouvelle catégorie d’actions, pour les indicateurs applicables à cette catégorie

\***La mise en œuvre d’une formation relevant de chacune des catégories (OF/CFA, VAE, CBC) est un pré requis pour le déclenchement de l’audit**

**Catégorie concernée** :

[ ]  Actions de Formation (OF)

[ ]  Centre de formation en apprentissage (CFA)

[ ]  Validation des acquis par l’expérience (VAE)

[ ]  Bilans de compétences (CBC)

**Cas 2 : Vous êtes déjà certifiés par un autre Organisme certificateur**

[ ]  Transfert en Renouvellement (Joindre votre certificat Actif)

[ ]  Transfert en surveillance (Joindre votre certificat Actif)\*

Etiez-vous nouvel entrant\* en phase Initiale ?

[ ]  OUI

[ ]  NON

\*Nouvel entrant définition :

* un prestataire d’actions concourant au développement des compétences dans sa première année d’activité ;
* un prestataire d’actions concourant au développement des compétences qui débute une activité sur une nouvelle catégorie d’actions, pour les indicateurs applicables à cette catégorie

**La mise en œuvre d’une formation relevant de chacune des catégories (OF/CFA, VAE, CBC) est un pré requis pour le déclenchement de l’audit**

**Catégorie concernée** :

[ ]  Actions de formation (OF)

[ ]  Centre de formation en apprentissage (CFA)

[ ]  Validation des acquis par l’expérience (VAE)

[ ]  Bilans de compétences (CBC)

**Si vous souhaitez pratiquer une extension à votre certificat existant ?**

[ ]  Extension d’activité (Vous rajoutez une catégorie d’actions OF/CBC/VAE/CFA)

[ ]  Extension de sites (vous rajoutez des sites à votre certificat existant)

[ ]  Au même moment que votre audit de Surveillance ou Renouvellement / [ ]  A une période différente de votre Surveillance ou Renouvellement

**Catégorie concernée par l’extension** :

[ ]  Actions de formation (OF)

[ ]  Centre de formation en apprentissage (CFA)

[ ]  Validation des acquis par l’expérience (VAE)

[ ]  Bilans de compétences (CBC)

**La mise en œuvre d’une formation relevant de chacune des catégories (OF/CFA, VAE, CBC) est un pré requis pour le déclenchement de l’audit**

##### SITES CONCERNES – EXTENSION DES SITES

Si votre organisation comporte plusieurs sites géographiques, nous pouvons établir une offre commerciale globale.

|  |  |
| --- | --- |
| Le périmètre de la certification est-il le même pour tous les sites ? | [ ]  oui [ ]  non |
| L’organisme utilise-t-il le même système de management pour tous les sites ? | [ ]  oui [ ]  non |
| L’organisme réalise-t-il sur chaque site des prestations similaires ? | [ ]  oui [ ]  non |

Nombre de sites concernés par la certification existante : Cliquez ici pour taper du texte.

Nombre de sites concernés votre demande d’extension (si applicable) : Cliquez ici pour taper du texte.

Liste exhaustive des sites dépendants du NDA ou concernés par l’Extension demandée NDA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Site** | **Adresse** | **CP** | **Ville** | **Type de site** | **Numéro de déclaration d’activité** **(si différent)** |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |
|  |  |  |  | Type de ste |  |

##### AUTRES INFORMATIONS

Certification ou label reconnu par le CNEFOP détenues :

[ ]  Oui , référentiel : Cliquez ici pour taper du texte. *– joindre une copie de votre certificat*

[ ]  Non

Au cours des 2 dernières années, avez-vous eu recours à des prestataires de conseil pour l’obtention de la certification demandée ou pour la réalisation d’audits internes ?

[ ]  Oui , nom de l’organisme : Cliquez ici pour taper du texte.

[ ]  Non

Souhaitez-vous la réalisation de votre audit de surveillance sur site (habituellement à distance pour les sites uniques) :

[ ]  Oui

[ ]  Non

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES A TRANSMETTRE A BCS CERTIFICATION :**

1. **Fournir le dernier BPF** – Bilan Pédagogique et Financier transmis à la DIRECCTE (formulaire CERFA).

A défaut pour les **organismes débutants** le montant des produits perçus par catégorie de financeur relatifs à l’activité de prestataire d’actions concourant au développement des compétences, établi à partir des données comptables issues, selon leur statut juridique, du livre journal, du grand livre ou du livre des recettes encaissées

1. **Organigramme nominatif et fonctionnel**
2. **Preuve du dépôt** de la demande d’enregistrement de la déclaration d’activité datant de moins de trois mois si absence de - **N° Déclaration d’Activité (NDA)**

**Annexe à la proposition commerciale d’audit des prestataires concourant au développement des compétences**

**Suivant les exigences de la norme NF EN ISO/CEI 17065**

**L’entreprise s’engage à respecter les points suivants :**

a) Répondre en permanence aux exigences de certification, incluant la mise en œuvre les changements appropriés qui sont communiqués par l’organisme de certification ;

b) Si la certification s’applique à une production en série, l’entreprise doit s’assurer que le produit certifié continue de répondre aux exigences du produits ;

c) Prendre toutes les dispositions nécessaires pour :

1 – la conduite de l’évaluation et la surveillance (le cas échéant), y compris la fourniture d’éléments en vue de leur examen tels que : de la documentation et des enregistrements, l’accès au matériel, aux sites, aux zones, aux personnels et sous-traitants du client concernés,

2 – l’instruction des réclamations,

3 – la participation d’observateurs, le cas échéant ;

d) Faire des déclarations sur la certification en cohérence avec la portée de la certification ;

e) Ne pas utiliser la certification d’une façon qui puisse nuire à l’organisme de certification ni faire de déclaration sur la certification que l’organisme de certification puisse considérer comme trompeuse ou non autorisée ;

f) En cas de suspension, de retrait ou à l’échéance de la certification, cesser d’utiliser l’ensemble des moyens de communication qui y fait référence et remplir toutes les exigences prévues par le programme de certification (par exemple renvoi des documents de certification) et s’acquitter de toute autre mesure exigée ;

g) Si l’entreprise fournit des copies de documents de certification à autrui, il doit les reproduire dans leur intégralité ou tel que spécifié par le programme de certification ;

h) En faisant référence à la certification dans des supports de communication, tels que documents, brochures ou publicité, se conformer aux exigences de l’organisme de certification et/ou aux spécifications du programme de certification.

i) Se conformer à toutes les exigences qui peuvent être prescrites dans le programme de certification relatives à l’utilisation des marques de conformité et aux informations relatives au produit/service ;

j) Conserver un enregistrement de toutes réclamations dont il a eu connaissance concernant la conformité aux exigences de certification et mettre ces enregistrements à la disposition de l’organisme de certification sur demande, et

1 – prendre toute action appropriée en rapport avec ces réclamations et les imperfections constatées dans les produits qui ont des conséquences sur leur conformité aux exigences de la certification ;

2 – documenter les actions entreprises.

k) Informer sans délai, l’organisme de certification des changements qui peuvent avoir des conséquences sur sa capacité à se conformer aux exigences de la certification.

Exemple de changements :

* La propriété ou le statut juridique, commercial, et/ou organisationnel ;
* L’organisation et la gestion (par exemple le personnel clé tel que les dirigeants, les décisionnaires ou les techniciens ;
* Les changements apportés au produit ou à la méthode de production ;
* Les coordonnées de la personne à contacter et les sites de production ;
* Les changements importants apportés au système de management de la qualité.

**Pour information :**

**Retrouver l’ensemble des informations utiles sur http://www.bcs-certification.com/**

* [Guide de lecture du référentiel national de certification qualité DGEFP](https://www.apave-certification.com/sites/default/files/2024-01/guide_de_lecture_qualiopi_v9_du_8_janvier_2024-2.pdf)-V9
* Télécharger le référentiel
* [Règlement d'usage de la marque Qualiopi](https://www.apave-certification.com/sites/default/files/qualiopi/charte-usage-qualiopi__1_.pdf)
* Charte d’usage graphique de la marque Qualiopi
* Charte d’usage de la marque Qualiopi

**J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements ci-dessus**

Pour l’organisme : Cliquez ici pour taper du texte.

A Cliquez ici pour taper du texte., le Cliquez ici pour taper du texte.

Nom : Cliquez ici pour taper du texte.

Signature ou Visa :