

Référence : BCS-IMP-033-01

Les parties grises des tableaux sont à compléter obligatoirement.

IDE	NTIFICATION DE L'ORGANISME
Raison Sociale Adresse Code Postal Ville Pays N° SIRET N° de TVA intracommunautaire Affiliation à un groupe : ☐ oui, lequ Adresse de facturation (si différente Code Postal Ville	
CON	TACT AU SEIN DE L'ORGANISME
Nom Prénom Fonction Téléphone Mail	- - - - - - RESTATION(S) DEMANDEE(S)
	agement selon le(les) référentiel(s) :
☐ OF HYPERBARES	Arrêté du 12 décembre 2016 définissant les modalités de formation à la sécurité des travailleurs exposés au risque hyperbare
☐ TRAVAUX HYPERBARES	Arrêté du 29 septembre 2017 relatif à la certification d'entreprises réalisant des travaux hyperbares
☐ ENTREPRISE TRAVAIL TEMPORAIRE	Arrêté du 29 septembre 2017 relatif à la certification d'entreprises réalisant des travaux hyperbares
Merci de compléter l'annexe correspo	ondante à la certification demandée.
Transfert de certificat, Si oui : - Nom du précédent organism - Echéance du certificat en co - Existence d'un engagement ARCOM, etc.) :	urs :saisir une date avec l'administration ou une autorité gouvernementale (Ex : AMF, HAS,
Prochain audit : Date/Période souhaitée pour l'au	<i>「rimestre</i> □3 ^{ème} <i>Trimestre</i> □4 ^{ème} <i>Trimestre</i>



Référence : BCS-IMP-033-01

RECEVABILITE ETAPE 0

Partie à compléter pour une certification initiale pour la certification des entreprises de travaux hyperbares

DOCUMENTS demandés à l'arrêté du 29/9/17	Nom de votre document	équiv	ment ou /alent e-t-il ?	Si Oui Date de	Si Oui Mise à	Indice
		Oui	Non	création	jour	
DUER						
Manuel de sécurité Hyperbare						
Procédures de situation normale par méthodes de travail : PSN						
PSN 1						
PSN 2						
PSN						
Procédures de situation dégradée par méthodes de travail : PSD						
PSD 1						
PSD 2						
PSD						
Procédures de situation secours par méthodes de travail : PSS						
PSS 1						
PSS 2						
PSS						
Fiche de sécurité 1						
Fiche de sécurité 2						
Fiche de sécurité						
Notice de poste 1						
Notice de poste 2						
Notice de poste						
Document entretien des équipements						
Document traçant l'analyse des gaz respirables						
DOCUMENTS demandés à	Nom de votre	équiv	lment ou /alent e-t-il ?	Si Oui Date de	Si Oui Mise à	Indice
l'arrêté du 29/9/17	document	Oui	Non	création	jour	
Qualification du CPH						
Désignation du ou des COH						
Traçabilité du suivi médical des travailleurs						
Traçabilité des expositions hyperbares						



Référence : BCS-IMP-033-01

LISTE DES EQUIPEMENTS DE TRAVAIL
MOYENS DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE
MOYENS DES EQUIPEMENTS DE PROTECTION COLLECTIF



Référence : BCS-IMP-033-01

RECEVABILITE ETAPE 0

Partie à compléter pour une certification initiale pour la certification des organismes de formation hyperbare

DOCUMENTS demandés à l'arrêté du 12/12/16	Nom de votre document	équiv	ment ou valent e-t-il ? Non	Si Oui Date de création	Si Oui Mise à jour	Indice
Evigonoso à la DIPPECTE		Oui	14011			
Exigences à la DIRRECTE						
Agrément Existence du bilan						
pédagogique et financier faisant apparaitre la sous- traitance						
Assurance						
DUER						
Manuel Sécurité Hyperbare						
Fiche type d'évaluation des						
stagiaires						
Liste (ou équivalent) des formateurs et sous-traitants (appelés intervenants)						
Conseiller à la Prévention						
hyperbare						
Désignation d'un référent pédagogique						
Procédure de maintien et						
d'actualisation des						
compétences du référent						
pédagogique Procédure de maintien et						
d'actualisation des						
compétences des formateurs						
Procédure de maintien ou actualisation de la maitrise des dossiers pédagogiques par les formateurs						
Procédure d'allègement de la formation						
DOCUMENTS demandés à l'arrêté du 29/9/17	Nom de votre document	équiv	ment ou valent e-t-il ?	Si Oui Date de création	Si Oui Mise à jour	Indice
		Gui	14011			
Procédure de mise à jour des objectifs pédagogiques et des programmes de formation						
Procédure de prise en compte des observations des candidats formulées en fin de						
formation						



Référence : BCS-IMP-033-01

Liste des équipements de travail, moyens de protection collective et des EPI
Documents traçant l'entretien des équipements
Documents traçant l'analyse des gaz respirables produit par l'OF ou par un fournisseur



Référence : BCS-IMP-033-01

_	UTR	TABLE		 FT^	
^					

Autres certification , habilitation, label e (joindre une copie de votre (vos) certificat	•	—					
Au cours des 2 dernières années, avez vous eu recours à un	prestations de conseil		oui			non	
prestataire pour l'obtention de la certification demandée ou en lien	audit interne		oui			non	
avec l'activité à certifier, pour :	formation		oui			non	
Nom de l'organisme de conseil / audit de fin d'intervention	interne / formation et date	_					
Langue autre que le français parlée le nécessitant un traducteur	ors de votre audit	_					
Sécurité dispositions/consignes de se particulières	écurité, exigences	_					
INFORMATIONS	POUR LES ORGANIS	MES	MULTI-S	SITE	S		
Les activités, produits et/ou services se	ont-ils similaires sur chaque s	ite?			oui		non
Si non, merci de détailler dans le table	au des effectifs ci-dessous.				Oui		11011
Tous les sites sont-ils liés à la fonction contractuel qui permette la surveillanc par la fonction centrale ?					oui		non
Merci de cocher les mentions ne s'appl Un seul et unique système de r Une revue de Direction centrali Un programme d'audit interne Une fonction centrale identifiée maintenir le système de managem mesures correctives, processus d'a que les données de chaque site so	management isée couvrant tous les sites e et non sous-traitée ayant l'a lent (documentation, revue de audit interne, exigences légale	utorit e dire	ction, plainte	es, év	/aluat	ion des	



Référence : BCS-IMP-033-01

INFORMATIONS SUR LES EFFECTIFS

	Siège	Site 1	Site 2
Adresse			
Effectif total concerné par la certification en équivalent temps plein (ETP)			
Dont		Nb de salariés en ETP	
Administratifs			
Opérationnels et encadrement (R&D, ingénieur, chargé de missions, responsable de production,)			
Personnel en production à activités récurrentes (industrie ou service)			
Effectif en rotation 2x8			
Effectif en rotation 3x8			
Effectif en rotation 4x8			
Effectif en rotation 5x8			
Apprentis			
Intérimaires et saisonniers (effectif au pic d'activité)			
Autres : Préciser			

Merci de dupliquer les colonnes si besoin ou nous transmettre un tableau.



Référence : BCS-IMP-033-01

Partie à remplir pour la certification <u>des entreprises de travaux hyperbares</u> <u>et entreprise de travail temporaire</u>

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

Liste des travaux mention A

1. Activités présentant un risque lié à la nature de l'activité, quels que soient le milieu subaquatique et le	2S
équipements et outils utilisés, telles que :	
- 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 :

2. Activités présentant un risque lié à l'environnement de travail, quels que soient la nature de l'activité et	t les
équipements et outils utilisés, telles que :	
- 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'act	ivité
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.



Référence : BCS-IMP-033-01

te des travaux mentic	on D				
Activités de creusement	t de tunnel au moven d'	'un tunnelier			i
Activités de creusement	•		mise en oeuvre o	d'un tunnelier	
Tests d'étanchéité (en p					
Tests en pression des b			es productrices d'	énergie	
Travaux de fonçage réa					
Travaux de soudure hy				nergé (aussi	
	"	ra da caudura cauc	r_marino)		
pelé chambre de soudu rci de compléter ou d		re de souddre sous	s-illallile).		
	e préciser au besoin INFORMATION titulaires d'un certif	IS SUR LES EF	FECTIFS	ı titre professio	nne
rci de compléter ou d	e préciser au besoin INFORMATION titulaires d'un certif	IS SUR LES EF	FECTIFS	ı titre professio	Pnne
rci de compléter ou d	e préciser au besoin INFORMATION titulaires d'un certifix publics (TPSTP) :	IS SUR LES EF icat d'aptitude à	FECTIFS I'hyperbarie ou	ı titre professio	onne
rci de compléter ou d mbres de travailleurs phandriers de travau	e préciser au besoin INFORMATION titulaires d'un certifix publics (TPSTP) :	IS SUR LES EF icat d'aptitude à	FECTIFS I'hyperbarie ou	ı titre professio	onne
mbres de travailleurs	e préciser au besoin INFORMATION titulaires d'un certifix publics (TPSTP) :	IS SUR LES EF icat d'aptitude à	FECTIFS I'hyperbarie ou	ı titre professio	onne



Référence : BCS-IMP-033-01

Partie à remplir pour la certification des organismes de formation hyperbares

INFORMATIONS SUR LES EFFECTIFS

Effectif global:

Répartition du personnel administratif :

Management du dispositif hyperbare :

Production (formateurs internes (FI) et formateurs externes (FE)) : FI : FE :

Autres à préciser :

Effectif disponible lors des audits (administratif + formateurs) :

Quelles formations concernées par la certification (remplir le tableau ci-dessous) :

	MENTION A	MENTION B	MENTION C	MENTION D
CLASSE 0				
CLASSE 1				
CLASSE 2				
CLASSE 3				

Nombres de formateurs Internes (FI) et externes (FE) affectés aux formations (remplir le tableau ci-dessous) :

	MENTION A		MENTION B		MENTION C		MENTION D	
	FI	FE	FI	FE	FI	FE	FI	FE
CLASSE 0								
CLASSE 1								
CLASSE 2								
CLASSE 3								

Notes : merci de nous transmettre vos rapports d'audits du cycle précédent, les NC en suspens, les réclamations reçues et actions entreprises et enfin la copie du certificat sous accréditation en termes d'authenticité.



Référence : BCS-IMP-033-01

Annexe à la proposition commerciale d'audit des Organismes de Formation au Risque Hyperbare et des Entreprises de Travaux Hyperbares Suivant les exigences de la norme NF EN ISO/CEI 17065 en vigueur.

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.

J'atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus :							
Pour l'organisme :							
A, le							
Nom:							
Signature ou Initiales :							

A renseigner par l'organisme et à retourner par mail à votre contact commercial ou à v.mounier@bcs-certification.com