**Identification succincte de l’organisme :**

**Norme ISO/CEI 17020:2012** ⬜

**Définition de la Portée soumise à l’accréditation d’ALGERAC**

La description de la portée doit être présentée de la façon suivante :

|  |
| --- |
| **Domaine Général :** |
| **Domaine d’inspection /**  **Objet** ( installation ,appareils, dispositifs, conposants,  equipements…). | **Techniques utilisées** | **Phase/Type d’inspection**Inspection avant mise en service,finale,periodique,prealable,avant livraison,de conformité.) | **Equipements utilisés** | **Referentiels**(Normes,Réglementations, procedures internes,specifications techniques.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Si votre demande concerne plusieurs implantations merci d’identifier les activités réalisées par chaque implantation et si des personnes particulières doivent être contactées par ALGERAC. |

**Demande d’Extension d’accréditation**

Pour une demande d’extension de vos domaines déjà accréditées, vous devez fournir les informations supplémentaires suivantes : Numéro de l’accréditation [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

En demandant l’extension de la portée de votre accréditation vous intervenez dans de nouveaux secteurs techniques d’inspection. Transmettez les informations, ou la documentation présentant la façon dont vous avez planifié, géré et avez intégré ce nouveau secteur dans votre organisation, y compris votre analyse des compétences disponibles, (les copies de CV ne sont pas une preuve suffisante de cette analyse.)

Souhaitez-vous que cette demande d’extension soit traitée dans les meilleurs délais ? ⬜

Souhaitez-vous que cette demande d’extension soit traitée lors de la prochaine évaluation programmée? ⬜

Je déclare que je suis autorisé, à soumettre cette demande à ALGERAC et que les informations contenues dans cette demande sont en tous points exacts pour autant que je puisse le savoir.

Nom en capitales : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fonction/Titre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature :**

**Date**

**Critères d’indépendance**

**Norme ISO/CEI 17020:2012**

**🡺**Indiquer pour quelle annexe de la norme ISO/CEI 17020 la demande d’accréditation est formulée:

- Annexe A.1 - Critères d’indépendance pour l’organisme d’inspection de Type A ⬜

- Annexe A.2 - Critères d’indépendance pour l’organisme d’inspection de Type B ⬜

- Annexe A.3- Critères d’indépendance pour l’organisme d’inspection de Type C ⬜

🡺 Compléter en annexe, les renseignements relatifs au type d’indépendance de l’organisme d’inspection devant répondre aux critères en annexes A, B, C cités respectivement en paragraphes 4.1.6a, 4.1.6b, 4.1.6c de la norme.

🡺 Indiquer dans un tableau le récapitulatif des sites et personnels inclus dans la portée de la demande d’accréditation.

**Qualification des Inspecteurs**

*Préciser les personnes approuvant les critères de qualification et chargées de prononcer les qualifications et d’assurer les supervisions d’inspecteur.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Fonctions** | **Implantation – Bureau - Agence** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Sous-traitance : L’organisme d’inspection fait-il appel à la sous-traitance dans le cadre des activités d’inspection du périmètre d’accréditation demandé ?**

**Oui** ⬜ **Non** ⬜

**Si oui,** préciser les activités sous-traitées ainsi que la proportion de l’activité représentée par cette sous-traitance par rapport aux chiffres d’affaires annuels

Préciser le nombre de collaboratrices et collaborateurs **dans le domaine à accréditer :**

Préciser le nombre de collaboratrices et collaborateurs **en dehors du domaine à accréditer :**

**A confirmer selon le formulaire général !**

**Annexes supplémentaires**

* Organigramme
* Liste des services offerts / liste de tarifs
* Informations générales sur l’entreprise / l’institution

**Votre organisme d'inspection effectue-t-il des étalonnages internes d'équipement utilisé pour des activités de mesure dans le cadre des inspections réalisées ?**

**Oui** ⬜ **Non** ⬜

**SI oui, citez les équipements raccordés en interne :**

**Votre organisme réalise-t-il des étalonnages par un organisme externe ?**

**Si oui, reconnaissance/compétence demandée pour cet organisme :**