N° de dossier :

Enregistrement de la demande de transfert d’accréditation Oui ☐ Non ☐

Date et visa du Directeur Général d’ALGERAC :

**Demande de transfert d’accréditation (veuillez cocher la rubrique concernée) :**

☐ Une réorganisation au niveau de la société mère ou bien création d’une filiale ;

☐ Cession de toute ou une partie de la portée couverte par l’accréditation à une autre entité juridique, disposant ou non d’une accréditation ;

☐ Fusion de deux (02) organismes d’évaluation de la conformité.

**Activité concernée par la demande :**

☐ ISO/CEI 17020 (organisme d’inspection)

☐ ISO/CEI 17021-1(organisme de certification)

☐ ISO/CEI 17025 (laboratoire Essai)

☐ ISO/CEI 17025 (laboratoire Etalonnage)

☐ ISO/CEI 15189 (laboratoire de biologie médicale)

☐ ISO/CEI 17065 (Organisme de Certification Produit, procédés et services)

**Date prévue du transfert : ……/……/………**

**Veuillez indiquer les raisons de la demande de transfert d’accréditation :**

|  |
| --- |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |

|  |
| --- |
| **Généralités - Informations relatives à L’ORGANISME CEDANT L’ACCREDITATION** |

**Nom de l’organisme :**

(Il s’agit de la dénomination légale dans son entier)

**Adresse du siège :**

**Accréditation N° :**

|  |
| --- |
| **Généralités - Informations relatives à l’organisme bénéficiaire du transfert** |

**Nom de l’organisme:**

(Il s’agit de la dénomination légale dans son entier)

**Sigle utilisé par l’organisme :**

(Lorsqu’il en existe un)

**Statut juridique de l’organisme :**

**Adresse du siège :**

**Adresse de facturation** (s’il ya changement)

**Adresse électronique (email) :**

**Site web :**

**Votre organisme appartient-il à un groupe ?** Oui ☐ Non ☐

**Si oui, Identification du groupe :**

**Adresse du groupe :**

**Précisez la relation de votre organisme avec l'organisation mentionnée ci-dessus** (par exemple maison mère, holding, etc…) *:*

**Précisez en quoi les activités de votre organisme en Algérie** (Objet de l’accréditation) **sont affectées par l’appartenance à un groupe** (Quelles sont les interventions du groupe au niveau de vos activités courantes)

**Personne à contacter dans le cadre de la demande de transfert d’accréditation**

**Nom :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fonction/Titre:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse :**(si elle est différente de l’adresse principale ci-dessus) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Téléphone** | **FAX** | **Email** |
|  |  |  |

**Détaillez les Sites, les activités et les portées objet de la demande de transfert d’accréditation.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sites et adresse** | **Activités réalisées dans le site** | **Portée(s) d’accréditation** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **informations relatives à la ressource** |

**Postes clés** :

Veuillez indiquer tout changement opéré par rapport aux postes clés au sein de l’organisation dû au transfert de l’accréditation, à savoir : Responsable technique, responsable qualité, personnel qualifié etc.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Effectif :**

Veuillez indiquer tout changement par rapport à l’effectif actuel, à savoir personnel autoriser, recrutement de nouveaux personnel, transfert du personnel entre site et service etc….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Locaux**:

Veuillez indiquer tout changement par rapport aux locaux où sont réalisées les activités sous accréditation, à savoir changement du local du laboratoire, atelier, zone de stockage des enregistrements

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Equipements** :

Veuillez indiquer tout changement impactant les équipements clés à savoir perte d’équipement, nouveaux achats, remise en service, certificat(s) d’étalonnage

…………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **informations relatives au système de management** |

**Système :**

Veuillez indiquer toute modification apportée au système de management existant

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Je joins à la présente demande de transfert d’accréditation, les documents administratifs et les documents qualités/techniques indispensable à l’étude de recevabilité du dossier de transfert.**

1. **Documents administratifs :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Copie des statuts de l’organisme** |  |
| **Copie de la carte d’Immatriculation fiscale (NIS, NIF)** |  |
| **Copie du N° Article d’imposition** |  |
| **Copie du Registre Commerce** |  |
| **Un chèque payable à l’ordre d’ALGERAC pour les frais de Transfert**. **(Consulter la procédure 18 - Tarifs et Frais d’Accréditation ainsi que son annexe – Tarifs des Accréditations applicables aux OEC)**. |  |

|  |
| --- |
| **ACCEPTATION DES CONDITIONS D'ACCREDITATION** |

**Je déclare** avoir pris connaissance de l'ensemble des exigences régissant l’accréditation, telles que mentionnées dans les documents consultables sur le site web d’ALGERAC www.algerac.dz :

|  |  |
| --- | --- |
| Procédure d’accréditation | PRO 12 |
| Procédure de Transfert d’accréditation | PRO 31 |
| Procédure Frais d'accréditation | PRO 18 |
| Règles d’utilisation du symbole d’accréditation, Marque combinée ILAC MRA et la Référence au statut d’accord de reconnaissance mutuelle de (EA MLA) | PRO 19 |
| Procédure traitement de réclamation | PRO 21 |
| Procédure suspension réduction et retrait d’une accréditation | PRO 23 |
| Procédure de surveillance, de renouvellement et d’extension de la portée d’accréditation | PRO 25 |
| Procédure Traitement des récusations | PRO 22 |
| Politique sur la traçabilité des résultats de mesures | GEN 03 |
| Règlement intérieur de la commission de recours | GEN 04 |

**Je m'engage à**

1. **Informer** par écrit le chef du département concerné par la gestion de la présente demande, de toute modification pertinente intervenant dans l'accréditation (Organisation, personnel, locaux, système qualité, activités, etc.).
2. **Transmettre** au chef du département concerné toutes informations jugées nécessaires pour les opérations d'évaluation, (voir l’annexe)
3. **Permettre** et à faciliter l’observation des activités objet de la demande.
4. **Régulariser** toute la situation financière liée à ce transfert accréditation.

Mon organisme consent à prendre connaissance des normes nationales, régionales et/ou internationales appropriées, les exigences pour l’accréditation d’ALGERAC applicables ainsi que, les documents d’ALGERAC figurant sur le site web **www.algerac.dz** et d'adapter notre fonctionnement et organisation à tous changements pertinents concernant les exigences pour l’accréditation.

Je suis conscient que cette demande de transfert n’est recevable que si les droits de dossier ont été acquittés et que le montant des frais de transfert ne sera en aucun cas restitué à mon organisme par ALGERAC.

**Je déclare que je suis autorisé**, par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (identification de l’organisme), à soumettre cette **demande de transfert** d’accréditation à ALGERAC et que les informations contenues dans cette demande sont en tous points exacts pour autant que je puisse le savoir.

**Le Demandeur**

Date : / /

Nom et prénom en capitales:

Fonction :

Signature :