



Dossier de candidature
QUALITASS
par équivalence

MAIAGE

91, avenue de la République - 75011 PARIS

Documents à fournir

n°	Documents	Obligatoire	Observations
1	Lettre de motivation	x	à formaliser

Exigences administratives

n°	Documents	Obligatoire	Observations
1	Renseignements administratifs	x	à compléter
2	Kbis	x	à fournir
3	Certificats ou habilitations	x	

Cachet de l'entreprise

Date de retour à la FNSA

Date et signature

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Raison Sociale :

Adresse :

Téléphone :

Site Internet : e-mail :

Représentant légal : Fonction :

Code NAF de l'entreprise : Date de création de l'entreprise :

Nom du ou des syndicats d'affiliation :

Numéro d'adhérent :

CENTRES D'ACTIVITE (Agences ou dépôts) à remplir obligatoirement *

Départements	Villes	Effectif
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMAINES D'ACTIVITES

Cocher les domaines d'activités pour lesquels l'entreprise effectue les travaux (qui apparaîtront sur le certificat) :

1. VIDANGE CURAGE
2. COLLECTE ET TRANSPORT DE DECHETS DANGEREUX
3. NETTOYAGE ET MAINTENANCE INDUSTRIELLE
- 4 1. INSPECTION DES RESEAUX EXISTANTS
- 4 2. CONTROLE ET RECEPTION DES RESEAUX NEUFS
5. CENTRE DE TRI – TRANSIT - REGROUPEMENT DE DECHETS
6. CENTRE DE PRE-TRAITEMENT/TRAIEMENT /VALORISATION DE DECHETS
7. MAINTENANCE IMMOBILIERE

* Si nécessaire joindre une liste des centres d'activités*



CERTIFICATIONS OU HABILITATIONS OBTENUES

Pour vérifier l'équivalence avec la qualification QUALITASS, la Commission d'Attribution a besoin d'examiner les pièces suivantes :

QUALITE/ENVIRONNEMENT

Possédez-vous un certificat ou une habilitation ?	Oui*/ Non	Limite de validité	Activités et sites concernés
ISO 9001			
ISO 14001			
Autres (préciser)			

SECURITE

Possédez-vous un certificat ou une habilitation ?	Oui*/ Non	Limite de validité	Activités et sites concernés
MASE - UIC			
OHSAS 18001 ou ISO 45001			
Autres (préciser)			

* Fournir, selon le cas, copie des certificats ou habilitations.

AMELIORATION DE VOTRE SYSTEME

1 - Préciser s'il y a eu des modifications depuis la dernière obtention de QUALITASS en terme de politique Sécurité, Qualité ou Organisationnelle (joindre la politique, l'organigramme, etc...)

2 – Joindre les politiques et un organigramme à jour

3 - Merci de bien vouloir nous fournir copie de vos documents suivants :

- Objectifs d'amélioration pour la période en cours
- Indicateurs qualité/sécurité relatifs à nos métiers
- Résultats obtenus sur la dernière période



MAINTENANCE IMMOBILIERE

Merci d'indiquer quelles sont vos activités en Maintenance Immobilière (mettre une croix dans la ou les cases correspondantes) ?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1 – Curage, détartrage et désinfection des colonnes et canalisations | <input type="checkbox"/> |
| 2 – Hygiène 3D | <input type="checkbox"/> |
| 3 - Pompages | <input type="checkbox"/> |
| 4 – Maintenances diverses en immobilier | <input type="checkbox"/> |
| 5 – Travaux électromécanique | <input type="checkbox"/> |

Chapitre 3 - Exigences en matière de système de management de la qualité et de la sécurité

N°	QUESTIONS	Pièces à joindre	obligatoire	optionnel
1	Diffusion et compréhension de la charte QUALITASS Immo : Comment communiquez-vous sur la charte QUALITASS Immo, auprès du personnel et auprès de vos clients ?	<i>note explicative, exemples, feuille d'émergement de réunion, ... Joindre charte signée et identifier le signataire (nom + fonction du signataire)</i>	x	
2	Prise en compte de l'environnement de travail : Comment prenez-vous en compte la sécurité de vos salariés ?	<i>Note explicative + 1 exemple</i>	x	
3	Services et informations : Comment gérez-vous les urgences ?	<i>Note explicative</i>	x	
4	Comment gérez-vous l'information des tiers ?	<i>Note explicative</i>	x	
5	Comment gérez-vous la problématique des zones potentiellement amiantées ?	<i>Note explicative</i>	x	
6	Votre personnel intervenant sur site amiantés est-il formé SS4 ?	<i>Copie attestation de formation</i>	x	
7	Si réalisation d'intervention 3D , vos salariés sont-ils titulaires du « Certificat Biocides » valide ou (a minima) de l'attestation de formation « Opérateur biocides » ?	<i>Copie du Certificat Biocides ou Attestation de formation</i>		x
8	Si réalisation d'intervention 3D , quelle gestion avez-vous mis en place pour les produits utilisés en hygiène immobilière ?	<i>Note explicative, exemples, tableau, ...</i>	x	