



FICHE **ENTREPRISE**

DEMANDE DE CERTIFICATION

à renvoyer à l'adresse suivante :
syndicat@seddre.ffbatiment.fr

Coordonnées de l'Entreprise :

Coordonnées du (des) site(s) audité(s) :

Nom du contact :

Téléphone direct :

Mèl :

CHOIX DE L'AUDITEUR

	CONDITIONS TARIFAIRES	CHOIX
BUREAU VERITAS www.bureauveritas.fr Organisme certificateur accrédité	Forfait déplacement non compris : <ul style="list-style-type: none"> • 900€ ht + 900€ ht par site complémentaire • Acceptation préalable des frais de déplacement, au réel, par l'entreprise 	
RECOVERING www.recovering.fr	Forfait déplacement compris : <ul style="list-style-type: none"> • 1 400€ ht / Site Tarif dégressif pour site additionnel 	

Période d'intervention souhaitée :

Demande de modules d'accompagnement :

Oui

Non

si oui, choix de la formule :

Base

Intermédiaire

Complet

Date et signature : / /

CADRE RÉSERVÉ AU SEDDRé

Date de transmission à l'auditeur :

Date de l'audit : / /

Date du retour d'audit : / /

Décision d'attribution du Label – Instance statutaire et Date -

Numéro du certificat :