

Veuillez nous retourner ce questionnaire accompagné d'un extrait KBIS et d'un organigramme. L'ensemble des informations reportées resteront confidentielles.

Si vous souhaitez engager plusieurs entités autonomes, nous vous demandons de remplir un questionnaire par entité.

Société / Raison Sociale :	
Nom Commercial :	
Code APE :	SIRET :
Adresse :	
.....	
TEL :	FAX :
Directeur :	
E-Mail :	
Personne à contacter :	
E-Mail :	TEL :

◆ Quelle est l'organisation de votre Société ? Groupe - Etablissement Régional - Agence – Atelier - Centres de travaux ? (Joindre les organigrammes correspondants) :

.....
.....
.....

◆ Y-a-t-il des agences de votre société certifiées système commun ? Oui Non
Si oui, lesquelles ? :

.....
.....
.....

◆ Quel est le périmètre à certifier ?

.....
.....

◆ Quel est le responsable opérationnel de l'entité à certifier ?

.....

◆ Précisez l'ensemble des activités de l'entité à certifier :

.....
.....
.....
.....
.....

◆ Cochez votre secteur d'activité principale (une seule réponse) :

- Tuyauterie, chaudronnerie, mécanique, soudure, maintenance industrielle
- Electricité, électromécanique, automatisme, régulation, climatisation
- Nettoyage industriel et tertiaire, assainissement, collecte de déchets, espaces verts
- Echafaudage, calorifuge, isolation, peinture
- Bâtiment, travaux publics
- Contrôle, inspection
- Gardiennage, sécurité
- Logistique, transports, location
- Détection Protection Incendie
- Ingénierie, bureau d'études
- Levage, montage
- Travail temporaire
- Divers

◆ Quel est l'effectif organique de l'entité à certifier ?

◆ Utilisez-vous du personnel d'appoint : Oui Non % :

◆ Utilisez-vous régulièrement des sous-traitants ? Oui Non % :
(Pourcentage de l'activité)

◆ La certification système commun vous a-t-elle été demandée ? Oui Non

Si oui, par qui ?

Une demande d'adhésion vaut engagement à fixer l'audit de certification dans un délai maximum de 18 mois.

◆ A quelle période souhaitez-vous être audité ?

.....
◆ Etes-vous engagé dans une démarche de management de la sécurité ? Oui Non

Si oui, sur la base de quel référentiel et depuis quand ?

.....
◆ Etes-vous engagé dans une démarche qualité certifiée type OHSAS, ISO ou autre ? Oui Non

L'entreprise reconnaît avoir pris connaissance du Protocole de Certification de l'Association.

Dès l'envoi de ce questionnaire, nous vous remercions de prendre contact avec l'Administrateur afin de fixer un rendez-vous.

Date :

Nom et signature :

Les informations collectées par le MASE sont destinées à son usage exclusif. Le MASE s'engage à ne pas fournir à des tiers votre adresse électronique ou toute autre information personnelle ou professionnelle à des fins commerciales. Les informations collectées font l'objet d'un traitement informatique afin d'assurer le suivi des entreprises adhérentes à MASE. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à

MASE – 4 Avenue du 24 Août 1944 – 69960 CORBAS
Pour toutes informations complémentaires, consultez notre politique de protection des données personnelles disponibles sur le site



**FORMULAIRE DE DEMANDE
D'ADHESION**

<http://mase-asso.fr/>.