

Fiche d'identification pour votre audit CEFRI

Merci de retourner cette fiche d'identification à contact@cefri.fr

Nombre de pages : _____

Raison sociale : _____

(de l'entité détentrice du certificat)

N° SIRET : _____

(de l'entité détentrice du certificat)

N°TVA Intracommunautaire : _____

Responsable Désigné ou Interlocuteur Spécialisé :

Nom : _____

Prénom : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Si votre audit ne peut se réaliser intégralement en français (ensemble des interlocuteurs et de la documentation nécessaire à la réalisation de l'audit disponible en français), veuillez cocher la case suivante :

Pour les Entreprises : Spécification "E"

Total catégorie A et B : _____

Adresse du site principal : _____

Sur le lieu d'audit, total catégorie A et B : _____

Autres implantations ou autres raisons sociales concernées par la certification CEFRI (faire une page annexe si nécessaire)

Raison sociale de l'implantation	n° SIRET	code postal	ville	Nbre cat. A et cat. B

Critères audit d'opération : l'activité de votre Entreprise entrant dans les activités concernées (*) répond-elle à au moins l'un des 5 critères suivants :

- 1) dose collective annuelle supérieure à 250 hommes.millisiverts sur les douze derniers mois
- 2) 10 travailleurs ou plus ont reçu une dose efficace individuelle sur les douze derniers mois supérieure à 10 mSv
- 3) activité de décontamination et opérations liées au conditionnement et à l'évacuation des déchets et effluents radioactifs produits
- 4) activité de radiologie industrielle
- 5) activité impliquant la manipulation de sources scellées de haute activité au sens de l'article R. 1333-33 du code de la santé publique.

OUI

NON

(*) Les activités ou catégories d'activités prévues au 3° de l'article R. 4451-124 sont définies comme telles : toute réalisation de travaux de maintenance ou d'intervention ou mettant en œuvre des appareils émettant des rayonnements ionisants effectués dans les zones spécialement réglementées ou interdites définies à l'article R. 4451-20 du code du travail ainsi que dans les zones d'opération définies à l'article 13 de l'arrêté du 15 mai 2006.

Sont exemptées de certification les entreprises exerçant des activités de prestations intellectuelles d'expertise, d'audit, d'inspection, de communication ou de formation et les organismes mentionnés à l'article R. 4451-32 chargés d'effectuer les contrôles techniques, sous réserve que leur activité ne modifie pas les conditions d'exposition.

Votre entreprise intervient-elle au cours de l'année pour le compte d'au moins deux Exploitants ?

OUI

NON

Pour les Entreprises de Travail Temporaire : Spécification "I"

Adresse du site principal :

Autres implantations ou autres raisons sociales concernées par la certification CEFRI (*faire une page annexe si nécessaire*)

Raison sociale de l'implantation	n° SIRET	code postal	ville	Nbre cat. A et cat. B

Pour les Organismes de Formation : Spécification "F"

Options et de types formations demandés pour votre audit 2015 :

RN-RP

RN-SCN

RN-CSQ

RNE-PR

CR-PR

CC-PR

Adresse du lieu de l'audit :

Chantiers écoles concernés par la certification CEFRI (*faire une page annexe si nécessaire*)

Société d'appartenance du CE	code postal	ville	Domaine de formation

Fiche

remplie le : _____

Signature