# Informations générales

Ce formulaire est renseigné à toute **demande d’obtention, de prolongation, ou d'extension d’une accréditation**. Le processus de demande est décrit dans la procédure *P001 – Traitement de demandes d’accréditation*.

**Pour l’obtention ou la prolongation d’une accréditation, veuillez joindre le formulaire *F001D – Obligations applicables aux organismes d’évaluation de la conformité* dûment rempli et signé, au présent formulaire de demande.**

L'OLAS s'engage à respecter la confidentialité des renseignements fournis dans le questionnaire et les documents y annexés.

Les documents faisant partie d'un dossier d'accréditation, hormis les certificats d'accréditation et les portées d’accréditation, ne peuvent être transmis à des tiers par l'OLAS sans accord écrit préalable de l'organisme, sauf dans le cadre d'une enquête judiciaire ou d'une procédure de reconnaissance mutuelle. L'OLAS ne donne aucune publicité à l'existence d'une demande d'accréditation.

**Prière de ne pas remplir les rubriques restées inchangées depuis la dernière demande d’accréditation le cas échéant.**

Il appartient, en outre, à l'organisme d'actualiser auprès de l'OLAS, chaque fois que nécessaire, les informations figurant dans ce formulaire. Ces informations seront mises à la disposition des auditeurs mandatés par l'OLAS, ainsi qu'au Comité d'accréditation pour l'évaluation du dossier d'accréditation.

Une demande n'est recevable que si les droits de dossier annuels ont été acquittés conformément à l’annexe A010 – Frais d’accréditation.

Tous les documents relatifs au fonctionnement de l'OLAS se trouvent sur le site Internet [portail-qualite.lu](https://www.portail-qualite.lu/).

Le formulaire dûment complété et signé doit être déposé ou adressé par courrier ou e-mail à l’OLAS.

**Adresse : ILNAS**

**Office Luxembourgeois d'Accréditation et de Surveillance**

**South Lane Tower I**

**1, avenue du Swing**

**L-4367 Belvaux**

**Tél.: (+352) 2477 4360**

**Fax: (+352) 2479 4360**

**E-Mail :** [**olas@ilnas.etat.lu**](mailto:olas@ilnas.etat.lu)

# Renseignements généraux

## Identification de l'entreprise ou de l'institution dont dépend l'organisme de certification

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nom |  | | |
| rue et n° |  | | |
| ville |  | | |
| pays |  | | |
| code postal |  | | |
| adresse postale |  | | |
| nom du représentant légal |  | fonction |  |
| raison sociale |  | | |
| statut juridique |  | | |
| n° du registre de commerce |  | | |
| téléphone |  | | |
| fax |  | | |
| site web |  | | |
| e-mail |  | | |

## Activités principales de l’entreprise ou de l'institution

|  |
| --- |
|  |

## L'entreprise ou l'institution appartient-elle à un groupe ?

|  |
| --- |
| si oui, lequel: |
|  |

## L'entreprise ou l'institution dispose-t-elle de filiales ?

|  |
| --- |
| si oui, identifiez les principales: |
|  |

# Renseignements sur l'organisme de certification demandeur

## Identification de l'organisme demandeur si différente de l'entreprise ou de l'institution

|  |  |
| --- | --- |
| nom |  |
| raison sociale |  |
| rue et n° |  |
| ville |  |
| pays |  |
| code postal |  |
| adresse postale |  |
| téléphone |  |
| fax |  |
| site web |  |
| e-mail |  |

## Effectif

|  |  |
| --- | --- |
| effectif permanent de l'organisme demandeur ou équivalents temps plein : |  |
| effectif technique de l'organisme demandeur ou équivalents temps plein : |  |

## Assurance responsabilité civile

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Votre organisme, dispose-t-il d’une assurance en responsabilité civile : |  | OUI |  | NON |
| Si OUI, veuillez joindre un justificatif | | | | |
| Si NON, votre organisme, dispose-t-il des réserves financières suffisantes pour couvrir les responsabilités résultant de ses activités : |  | OUI |  | NON |

## Langue de référence

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vos langues de référence : |  | Français |  | Allemand |  | Anglais |

## Activités principales de l’organisme demandeur si différentes de l'entreprise ou de l'institution

|  |
| --- |
|  |

## Cette demande concerne

|  |  |
| --- | --- |
|  | la norme ISO/IEC 17021-1 organisme de certification de systèmes de management |
|  | la norme ISO/IEC 17065 organisme de certification de produits, procédés ou services |

Pour :

|  |  |
| --- | --- |
|  | une accréditation initiale |
|  | une prolongation (renouvellement) de l'accréditation |
|  | une extension de la portée de l'accréditation |
|  | une nouvelle version de la norme d’accréditation |
|  | Un transfert de l’accréditation vers une nouvelle entité juridique |

## Lieux de réalisation des activités de certification

|  |  |
| --- | --- |
|  | mon organisme réalise des activités de certification sur le territoire d’un pays autre que celui du Grand-Duché de Luxembourg ; si tel est le cas, veuillez remplir le formulaire F001E et le joindre à votre demande |

## Sites de réalisation des activités liées à l’évaluation de la conformité (y inclus les sites virtuels[[1]](#footnote-1))

Pour plus d’informations, veuillez consulter l’annexe *A013 - Accréditation des organismes multisites*. Si un des sites se trouve à l’étranger, l’annexe *A014 - Accréditation transfrontalière* est applicable.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Votre organisme effectue des activités d’évaluation de la conformité sur plusieurs sites : |  | OUI |  | NON |
| Votre organisme effectue des activités auxiliaires aux activités d’évaluation de la conformité sur plusieurs sites : |  | OUI |  | NON |
| Si OUI pour un des deux cas, veuillez remplir le formulaires F001E et le joindre à cette demande. | | | | |

## Responsable de l’entité[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Fonction |  |
| Tél. |  |
| E-Mail |  |
| Fax |  |

## Interlocuteur pour l'OLAS[[3]](#footnote-3)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom et prénom |  |
| Fonction |  |
| Tél. |  |
| E-Mail |  |
| Fax |  |

## Liste des accréditations ou agréments délivrés par une autorité, obtenus ou envisagés, au niveau national ou international

|  |
| --- |
| Veuillez mentionner l'instance ayant délivré l'accréditation ou l'agrément, le domaine de validité, les dates d'obtention et, le cas échéant, la date de l'expiration ainsi que celle de la prochaine surveillance. |
|  |

# Renseignements relatifs à la demande d'accréditation

## Contrats de travail du personnel, auditeurs, contrôleurs, experts

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Veuillez mentionner l'existence et le nombre d'inspecteurs ayant un contrat de travail partagé ou une mise à disposition pour des activités dans d'autres filiales ou entités de l'organisme : | | | | | | |
| Contrat partagé : |  | OUI |  | NON | Si oui, nombre : |  |
| Mise à disposition |  | OUI |  | NON | Si oui, nombre : |  |
| Veuillez préciser le nom de la filiale ou de l'entité, la raison sociale et les activités principales. | | | | | | |
|  | | | | | | |

## Autres activités du personnel, auditeurs, contrôleurs, experts

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Votre organisme ou des personnes de votre organisme ont-ils des liens[[4]](#footnote-4) avec des organismes ayant des activités de conseil ? |  | OUI |  | NON |
| Si OUI, donnez-en la liste des organismes, avec, pour chacun d'eux, le statut juridique, l'adresse, et la nature générale de l'activité exercée (quelle que soit cette activité) | | | | |
|  | | | | |

# Documents à joindre à la demande :

* 1 exemplaire du manuel qualité
* preuves des compétences relatives au domaine d’accréditation sollicité
* preuve d’une assurance en responsabilité civile de la société, si applicable
* une copie du certificat d'accréditation et de la portée d’accréditation dans le cas d'une accréditation autre que celle de l'OLAS ainsi que de toute agrément ou autre indiqué sous B.10.
* le nombre de certificats émis dans les domaines demandés, classé par code EA (veuillez utiliser le formulaire F030)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Par : |  |
| Le : |  |  |  |
|  |  |  | Signature[[5]](#footnote-5) |

# Portée d’accréditation

Pour plus d’information comment il faut remplir une annexe technique, veuillez consulter l’annexe *A004 – Portée d’accréditation*.

Veuillez supprimer tous les modèles non utilisés.

*Modèle de portée d’accréditation pour un organisme de certification de systèmes de management :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description: OLAS_MAIN_Logo | | | |
| **Organisme :** |  | **Norme :** | ISO/IEC 17021-1 |
| **Contact :** |  | **N° d'accréditation:** |  |
| **Rue :** |  | **Version :** |  |
| **Ville :** |  |  | |
| **Pays :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Fax :** |  |
| **e-mail :** |  |

|  |
| --- |
| **Portée d'accréditation d’un organisme de certification de systèmes de management** |
| **Domaine général :** (Veuillez remplir un tableau pour chaque domaine général) |
| **Normes de certification :** (*exemples* : ISO 9001:2015, ISO 14001, etc.) |
| **Domaines techniques :** |
|  |

**Validation de la portée d’accréditation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Par : |  |
| Le : |  |  |  |
|  |  |  | Signature[[6]](#footnote-6) |

*Modèle de portée d’accréditation pour un organisme de certification de produits, services ou procédés :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description: OLAS_MAIN_Logo | | | |
| **Organisme :** |  | **Norme :** | ISO/IEC 17065 |
| **Contact :** |  | **N° d'accréditation:** |  |
| **Rue :** |  | **Version :** |  |
| **Ville :** |  |  | |
| **Pays :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Fax :** |  |
| **e-mail :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Portée d'accréditation d’un organisme de certification de produits** | |
| **Domaine général :** (Veuillez remplir un tableau pour chaque domaine général) | |
| **Domaines techniques :** | |
| **Produits ou groupes de matériaux** | **Référentiels**   * normes, * textes réglementaires, * directives européennes (+ modules, annexes, articles si applicable) |
|  |  |

**Validation de la portée d’accréditation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Par : |  |
| Le : |  |  |  |
|  |  |  | Signature[[7]](#footnote-7) |

*Modèle de portée d’accréditation pour un organisme de certification de prestataire de services de dématérialisation et de conservation :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Description: OLAS_MAIN_Logo | | | |
| **Organisme :** |  | **Norme :** | ISO/IEC 17021-1 + ISO/IEC 27006 |
| **Contact :** |  | **N° d'accréditation:** |  |
| **Rue :** |  | **Version :** |  |
| **Ville :** |  |  | |
| **Pays :** |  |
| **Téléphone :** |  |
| **Fax :** |  |
| **e-mail :** |  |

|  |
| --- |
| **Portée d'accréditation d’un organisme de certification de prestataires de services de dématérialisation ou de conservation (PSDC)** |
| **Domaine général:** SMQ6 - Certification des Prestataires de Services de Dématérialisation ou de Conservation (PSDC) selon les normes ISO 27001, ISO 27002 et la Règle technique |
| **Normes de certification :** ISO 27001:2013, ISO 27002:2013 et Règlement grand-ducal du 21 septembre 2017 modifiant le règlement grand-ducal modifié du 25 juillet 2015 portant exécution de l’article 4, paragraphe 1er, de la loi du 25 juillet 2015 relative à l’archivage électronique |
| **Domaines techniques :** |
|  |

**Validation de la portée d’accréditation :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Par : |  |
| Le : |  |  |  |
|  |  |  | Signature[[8]](#footnote-8) |

1. ISO/IEC 17011:2017 §3.26 Note 1 : Un site virtuel est un environnement en ligne permettant à des personnes d’exécuter des processus, par exemple dans un environnement de type cloud. [↑](#footnote-ref-1)
2. personne qui sera en relation avec l'OLAS pour l'établissement et la diffusion des documents à caractère contractuel (déclaration, portée de la demande d'accréditation…) [↑](#footnote-ref-2)
3. personne qui sera en relation avec l'OLAS pour la programmation des audits, les échanges d'information et de documents [↑](#footnote-ref-3)
4. par lien (guide EA/IAF G 4.21.) on entend notamment: participation au capital, participation à un organe tel que comme par exemple un conseil d'administration ou un conseil de surveillance, mise à disposition de personnel ou personnel commun, utilisation d'un nom identique ou similaire ou proche par les initiales ou le sigle, accord commercial pour promouvoir et/ou réaliser des actions communes, tout accord relatif à une prestation pour le compte de l'organisme, financement par prêt, subvention ou tout autre moyen (notamment: fourniture gratuite de certains moyens). [↑](#footnote-ref-4)
5. signataire doit être dûment autorisé à engager l'organisme [↑](#footnote-ref-5)
6. signataire doit être dûment autorisé à engager l'organisme [↑](#footnote-ref-6)
7. signataire doit être dûment autorisé à engager l'organisme [↑](#footnote-ref-7)
8. signataire doit être dûment autorisé à engager l'organisme [↑](#footnote-ref-8)