Ce formulaire doit être rempli par tout organisme ayant indiqué de réaliser ses activités d’évaluation de la conformité sur plusieurs sites ou sur un territoire autre que celui du Grand-Duché de Luxembourg dans son formulaire de demande d’accréditation aux points :

* B.8 ou B.9 du formulaire de demande pour organismes d’inspection F001A
* B.7 ou B.8 du formulaire de demande pour laboratoires F001B
* B.7 ou B.8 du formulaire de demande pour un organisme de certification F001C

Vous devez fournir les informations ci-dessous pour chaque site ou chaque activité concerné par votre demande. Pour toute information complémentaire, veuillez consulter les annexes OLAS A013 et A014.

# Informations générales sur les sites non virtuels

|  |
| --- |
| Site 1 |
| **Raison sociale** |  |
| **Adresse** |  |
| **CPL Ville** |  |
| **Pays** |  |
| **Responsable du site** |  |
| **Nombre total de salariés** |  |
| **Nombre de salariés techniques concernés** |  |
| **Activités auxiliaires** |  |
| **Activités d’évaluation de la conformité (indiquer le domaine technique concerné le cas échéant)** |  |

|  |
| --- |
| Site 2 |
| **Raison sociale** |  |
| **Adresse** |  |
| **CPL Ville** |  |
| **Pays** |  |
| **Responsable du site** |  |
| **Nombre total de salariés** |  |
| **Nombre de salariés techniques concernés** |  |
| **Activités auxiliaires** |  |
| **Activités d’évaluation de la conformité (indiquer le domaine technique concerné le cas échéant)** |  |

|  |
| --- |
| Site 3 |
| **Raison sociale** |  |
| **Adresse** |  |
| **CPL Ville** |  |
| **Pays** |  |
| **Responsable du site** |  |
| **Nombre total de salariés** |  |
| **Nombre de salariés techniques concernés** |  |
| **Activités auxiliaires** |  |
| **Activités d’évaluation de la conformité (indiquer le domaine technique concerné le cas échéant)** |  |

Si le nombre de sites dépasse 3, veuillez fournir une liste supplémentaire équivalente au format ci-dessus.

# Sites virtuels

|  |
| --- |
| Sites virtuels |
| **Description de l’environnement** |  |
| **Activités auxiliaires** |  |
| **Activités d’évaluation de la conformité (indiquer le domaine technique concerné le cas échéant)** |  |

Pour tout site virtuel supplémentaire, veuillez fournir une liste supplémentaire équivalente au format ci-dessus.

# Informations sur les activités d’évaluation de la conformité sur un autre territoire que celui du Grand-Duché de Luxembourg

Cette section n’est à remplir que si les parties 1 ou 2 n’ont pas été remplies. Autrement, les informations devraient se retrouver dans ces sections.

|  |  |
| --- | --- |
| Description de l’activité |  |
| **Domaine(s) concerné(s)** |  |
| **Pays (un ou plusieurs) dans le(s)quel(s) l’activité pour le(s) domaine(s) est effectuée** |  |

Veuillez indiquer clairement quelle activité est concernée en fonction du domaine et du pays dans lequel elle est effectuée. En cas de besoin, veuillez fournir une liste équivalente des activités sur un document à part à joindre à cette demande.

# Documents à joindre à cette annexe

Les documents suivants sont à joindre à cette annexe :

* Organigramme nominal de l’organisme complet
* Description des voies et liens hiérarchiques entre les sites
* Preuve de liaison juridique des différents sites avec le siège principal
* Projet d’annexe technique indiquant les activités effectuées à chaque site
* Pour les audits initiaux : rapports d’audit interne et revue de direction couvrant tous les sites

# Conditions générales

## Pour les organismes multisites

Avec ma signature je confirme, pour les sites établis au Grand-Duché du Luxembourg, que

1. toutes les données fournies dans le présent formulaire sont correctes ;
2. la direction unique (voir définition dans l’annexe A013) assume toute responsabilité des activités d’évaluation de la conformité de l’organisme d’évaluation de la conformité et des sites liés juridiquement à celui-ci ;
3. l’OLAS est autorisé à utiliser les informations dans le cadre du traitement de ma demande d’accréditation ;
4. les sites concernés par cette demande d’accréditation n’offrent pas d’ activités d’évaluation de la conformité sous un autre nom commercial ou marque que ceux du siège principal ;
5. tous les sites concernés vont coopérer complètement avec l’OLAS.

Avec ma signature, je confirme pour les sites établis dans tout autre pays, le cas échéant, tout ce qui précède et que

1. l’OLAS est autorisé à partager les données en relation avec ma demande d’accréditation (formulaires F001A, F001B ou F001C et le présent formulaire), ainsi que toutes les données de mon dossier que l’OLAS traite dans le cadre de mon accréditation, avec les organismes nationaux d’accréditation des pays dans lesquels des sites, couverts par ma demande d’accréditation et indiqués dans le présent formulaire, sont établis ;
2. j’accepte la sous-traitance des prestations d’audit par l’OLAS à l’organisme national d’accréditation du pays dans lequel le ou les sites concernés sont établis et je m’engage à accepter les conditions imposées par l’organisme national d’accréditation concerné ;
3. j’accepte que l’organisme national d’accréditation concerné participe aux audits d’accréditation que l’OLAS effectue dans le pays concerné dans le cadre de mon accréditation au cas où l’OLAS ne sous-traite pas les prestations ;
4. le cas échéant, tous les sites concernés, y inclus le siège principal, vont coopérer en toute transparence et en respectant les délais imposés avec l’organisme national d’accréditation du pays dans lequel ils sont établis.

## Pour tous les autres organismes concernés par ce formulaire

Avec ma signature je confirme que :

1. toutes les données fournies dans le présent formulaire sont correctes ;
2. l’OLAS est autorisé à utiliser les informations dans le cadre du traitement de ma demande d’accréditation ;
3. l’OLAS est autorisé à partager les données en relation avec ma demande d’accréditation (formulaires F001A, F001B ou F001C et le présent formulaire), ainsi que toutes les données de mon dossier que l’OLAS traite dans le cadre de mon accréditation, avec les organismes nationaux d’accréditation des pays dans lesquels mon organisme effectue des activités d’évaluation de la conformité, couverts par ma demande d’accréditation et indiquées dans le présent formulaire ;
4. j’accepte la sous-traitance des prestations d’audit par l’OLAS à l’organisme national d’accréditation du pays dans lequel mon organisme effectue des activités d’évaluation de la conformité et je m’engage à accepter les conditions imposées par l’organisme national d’accréditation concerné ;
5. j’accepte que l’organisme national d’accréditation concerné participe aux audits d’accréditation que l’OLAS effectue dans le pays concerné dans le cadre de mon accréditation au cas où l’OLAS ne sous-traite pas les prestations.

# Documents joints à cette demande

Veuillez indiquer tous les documents que vous joignez à votre demande dans le tableau ci-dessous.

|  |  |
| --- | --- |
| N° | Titre / Identification |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Merci de fournir une liste équivalente si nécessaire.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Le : |  |
| Par : |  | Fonction : |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Signature[[1]](#footnote-1) |

1. signataire doit être dûment autorisé à engager l'organisme [↑](#footnote-ref-1)