FICHE DE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT LE DEMANDEUR

D’UN AGRÉMENT D’UN CONTRÔLEUR TECHNIQUE

1. INFORMATIONS SUR LA PERSONNE MORAL ET LE TITULAIRE DE L’AGRÉMENT:

*Personne morale :*

*Raison sociale : .........................................................................................................................*

*...................................................................................................................................................*

*Adresse : ...................................................................................................................................*

*...................................................................................................................................................*

*Tél. : ..........................................................................................................................................*

*N° RIDET : .............................................. Code APE : ............................................................*

*Télécopie : .................................................................................................................................*

*Mel : ...........................................................................................................................................*

*Nombre d’Administrateurs et membres du personnel de direction et d’encadrement : ........*

*Titulaire de l’agrément :*

*Nom : ..........................................................................................................................................*

*Prénom : .....................................................................................................................................*

*Qualité : ......................................................................................................................................*

*Nationalité : ................................................................................................................................*

*Adresse : .....................................................................................................................................*

*.....................................................................................................................................................*

*Tél. : ............................................................................................................................................*

*Mel : ............................................................................................................................................*

* *Veuillez joindre une preuve d’identité (passeport ou carte d’identité) \**
* *Veuillez joindre l’extrait n°3 du casier judiciaire\**
* *Veuillez joindre votre attestation sur l’honneur (modèle à joindre disponible sur le site RCNC ou plus bas dans ce document)\**

*La personne que la personne morale désigne pour être titulaire de l’agrément est-il le référent en charge de l’agrément ?*  🞏 *Oui* 🞏 *Non*

*Si le référent est différent du titulaire de l’agrément, merci de remplir les informations suivantes :*

*Référent en charge de l’agrément :*

*Nom : ..........................................................................................................................................*

*Prénom : .....................................................................................................................................*

*Qualité : ......................................................................................................................................*

*Nationalité : ................................................................................................................................*

*Adresse : .....................................................................................................................................*

*.....................................................................................................................................................*

*Tél. : ............................................................................................................................................*

*Mel : ............................................................................................................................................*

*Quelle catégorie d’agrément sollicitez-vous ?*

* *A.1 : Tous ouvrages du bâtiment pour toutes missions de contrôle : totalité des bâtiments.*
* *B.1 : Ouvrages de bâtiment : installations électriques, électromécaniques, téléphoniques, informatiques, de domotique, anti-effraction et anti-vol.*
* *B.2 : Ouvrages de bâtiment : installations thermiques, de chauffage, climatisation, ventilation.*
* *B.3 : Ouvrages de bâtiment : installations sanitaires ; stockage et distribution des fluides : eau, gaz, tous gaz médicaux et fluides spécialisés.*
* *B.4 : Ouvrages de bâtiment : dispositions constructives et d'équipement pour l'isolation thermique et la performance énergétique des bâtiments ;*
* *B.5 : Ouvrages de bâtiment : dispositions constructives et d'équipement pour l'isolation phonique à l'égard du bruit extérieur et du bruit intérieur.*
* *B.6 : Ouvrages de bâtiment : dispositions constructives et d'équipement ayant trait à la protection de l'environnement, à l'hygiène, à la santé, à l'accessibilité aux personnes à mobilité réduite, au transport de brancards.*
* *C : Tous ouvrages de génie civil pour toutes missions de contrôle.*
* *D.1 : Ouvrages de génie civil, pour toutes missions de contrôle : infrastructures terrestres non hydrauliques et non destinées au transport des fluides, courants et ondes ; sont inclus les grands ouvrages urbains relevant des mêmes spécialités ainsi que les équipements associés à ces infrastructures.*
* *D.2 : Ouvrages de génie civil, pour toutes missions de contrôle : infrastructures hydrauliques et maritimes non urbaines ; infrastructures de transport des fluides, courants et ondes ; sont inclus les grands ouvrages urbains relevant des mêmes spécialités, ainsi que les équipements associés à ces infrastructures.*
* *D.3 : Ouvrages de génie civil, pour toutes missions de contrôle : tous ouvrages de génie civil non inclus dans les rubriques D1, D2 et D4 (infrastructures et équipements urbains notamment).*
* *D.4 : Ouvrages de génie civil, pour toutes missions de contrôle : génie civil industriel.*
* *E : Analyse réglementaire ou contractuelle des conditions de maîtrise du risque incendie, vérification de la conformité au niveau des dispositions constructives des bâtiments au regard de l’analyse faite et de la réglementation en vigueur (ERP et/ou code du Travail) : tous ouvrages et installations.*

*Avez-vous (ou votre entreprise) un/des agrément/s administratifs dans le domaine de la construction ?* 🞏 *Oui* 🞏 *Non*

*Si oui merci de préciser lesquels :*

|  |  |
| --- | --- |
| N° d’agrément | Référence des missions de contrôle technique de la construction exercées antérieurement |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DEMANDE :
   1. *Veuillez**joindre votre Kbis ou votre Lbis*
   2. *Veuillez**joindre votre Avis RIDET*
   3. *Veuillez**joindre votre**certificat d’inscription au répertoire des métiers ou le certificat d’inscription au RCS de la personne morale.*
   4. *Veuillez indiquer le nom de votre assureur couvrant les activités concernées : .................. ...............................................................................................................................................*
   5. *Veuillez indiquer le plafond de garantie : ............................................................................*
   6. *Veuillez joindre les certificats d’assurance couvrant l’activité concernée sur le territoire de Nouvelle-Calédonie et précisant le plafond de garantie.*
2. QUALIFICATION ET EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE DES INTERVENANTS

|  |
| --- |
| *Pour rappel, pour l’ensemble des catégories, il est exigé qu’à défaut d'une pratique suffisante, le personnel d'exécution agisse sous la supervision technique et permanente d'une personne de qualification confirmée (personnel d’encadrement).*  *Le personnel d’encadrement doit justifier d’une qualification confirmée :*   * *par une formation de base sanctionnée par un diplôme de niveau d'études post-secondaire en rapport avec le domaine de l'agrément, d'une durée d'au moins quatre (4) ans francs ou d'une durée équivalente à temps partiel, dispensée dans une université ou un établissement d'enseignement supérieur ou dans un autre établissement de niveau équivalent et, le cas échéant, certifiant qu'il a suivi avec succès la formation professionnelle requise en plus du cycle d'études post-secondaire,* ***ou*** * *par une expérience pratique dûment prouvée d'au moins trois (3) ans francs dans la conception, la réalisation, le contrôle technique ou l'expertise de constructions mettant en jeu des technologies similaires à celles couvertes par l'activité envisagée ou une expérience pratique de six (6) ans francs dans les domaines susmentionnés.*   *Le personnel d'exécution, doit :*   * *être lié par contrat de travail avec le bureau de contrôle agréé,* * *justifier d’une formation de base sanctionnée par un certificat d’un cycle d'études secondaire technique ou professionnel, adaptée aux domaines d'activités envisagées.* |

*Pour chaque catégorie visée, veuillez joindre un exemple de rapport;*

*Veuillez joindre la justification de votre compétence théorique et votre expérience pratique, l'organisation interne de la direction technique, les règles d'assistance aux services opérationnels chargés effectivement du contrôle et les critères d'embauche ou d'affectation des agents ;*

*Veuillez joindre le diplôme et/ou la certification justifiant la demande d’agrément dans les catégories mentionnées ;*

*Veuillez joindre votre CV ;*

*Veuillez indiquer vos références professionnelles :*

|  |  |
| --- | --- |
| Catégorie d’agrément | Référence des missions de contrôle technique de la construction exercées antérieurement |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Informations sur les administrateurs et les membres du personnel de direction et d’encadrement :*

*Veuillez joindre la justification de la compétence théorique et de l'expérience pratique du personnel de direction, l'organisation interne de la direction technique, les règles d'assistance aux services opérationnels chargés effectivement du contrôle et les critères d'embauche ou d'affectation des agents ;*

*Combien de personnes interviendront sur vos missions opérationnellement ? .........................*

*Merci de joindre le tableau des intervenants (modèle à joindre disponible sur le site RCNC ou plus bas dans ce document : Excel\_Modele\_Intervenants\_Administration\_Agrement\_CTech*

*Pour chaque intervenant mentionné dans le tableau :*

* *Joindre une preuve d’identité ;*
  + *Veuillez joindre une attestation de l’employeur ;*
  + *Veuillez joindre le diplôme et/ou la certification justifiant la demande d’agrément dans les catégories mentionnées ;*
  + *Veuillez joindre le CV de l’intervenant ;*
  + *Autre document (Optionnel) ;*

*Veuillez joindre le plan de système qualité interne de la société ;*

*Veuillez joindre l’attestation de certification de votre plan de système qualité ;*

🞏 *Je déclare sur l'honneur que les informations indiquées dans ce formulaire sont authentiques, complètes et exactes*

*Date – cachet – signature du demandeur ou de la personne désignée pour être titulaire de l’agrément*