**Demande de certification pour le soudage de véhicules et de composants ferroviaires selon SN EN 15085-2 et SN EN 15085-6**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entreprise**: | ……… |
| Rue: | ……… |
| NPA/Lieu: | ……… |
| Interlocuteur: | ……… |
| Téléphone: | ……… |
| Télécopie: | ……… |
| E-mail: | ……… |
| Propritaire de l’entreprise: | ……… |
| Directeur technique: | ……… |
| Questions éventuelles à: | ……… |
|  |
| **La demande est déposée pour l’entreprise** (si autre que ci-dessus) |
| Entreprise: | ……… |
| Rue: | ……… |
| NPA/Lieu: | ……… |
|  |

|  |
| --- |
| **Niveau de classification demandé:** |
| [ ]  CL 1 |  [ ]  CL 2 |  [ ]  CL 3 |
| **Type (s) d’activité(s) demandé(s):** |
|  | [ ]  Conception [D] | *Calcul, conception et documentation pour la production et la maintenance des véhicules ou composants ferroviaires soudés* |
|  | [ ]  Production [P] | *Fabrication, modification et essai des véhicules ou composants ferroviaires soudés (pièces de rechange incluses).* |
|  | [ ]  Maintenance [M] | *Réparation par soudage des véhicules ou composants ferroviaires soudés (essais inclus).* |
|  | [ ]  Achat et approvisionnement [S] | *Achat et approvisionnement de composants ferroviaires soudés pour les nouvelles constructions ou pour les activités de maintenance sans opérations de soudage.* |
|  |  |  |
|  |
|  |
| **Classe de performance de soudure demandée :** | ……… |  |
|  |
|  |
| **Demande:** | [ ]  Première |
|  | [ ]  Réitérée, Expiration de la période de validité le | Datum |
|  | [ ]  En raison du changement des conditions suivantes | ……… |
|  |
| **Avez-vous ou aviez-vous une certification selon SN EN 15085-2 d’un autre organisme de ertification?** |
| [ ]  Oui, veuillez indiquer l’organisme de certification | ……… |
| [ ]  Non |  |

**Tous les points suivants doivent être confirmés par l’entreprise en cochant :**

[ ]  L’entreprise déclare respecter les règles techniques reconnues (série de norme SN EN 15085, ainsi que d’autres normes également valables).

[ ]  L'entreprise accepte qu'à l'issue de la procédure de certification, le certificat et ses données soient intégralement publié dans le registre en ligne des véhicules ferroviaires (<https://en15085.joincert.eu/>) et soient accessibles au public sur Internet. (Une copie de la déclaration de consentement de tous les coordinateurs en soudage concernés doit être jointe à la demande).

[ ]  L’entreprise accepte la surveillance annuelle (audit)

[ ]  L’entreprise accepte les « Conditions générales » (CG) et les « Conditions particulières (accord de certification » (CP) de l’ASS. Elles peuvent être téléchargées à partir du site internet en suivant le lien https://www.svs.ch/de/unser-verein/agb-und-bgb.

**Les documents suivants, signés doivent être joints à la demande :**

|  |  |
| --- | --- |
| ✓ CP/ accord de certification | ✓ Déclaration de consentement |

**Pour les autres documents à joindre à la demande, voir paragraphe 3 (Documents de base).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……… |  |  |
| Lieu, date |  | Tampon, signature du demandeur |

**Autres indications sur l’entreprise de soudage**

|  |
| --- |
| 1. **Personnel de la coordination en soudage**
 |
| **1.1 Coordinateur en soudage responsable (CSr)** |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  |
| **Le coordinateur en soudage responsable doit-il être considéré comme „externe“?** |
| [ ]  Oui | [ ]  Non |
| **Le coordinateur en soudage externe a-t-il en charge d’autres entreprises ?** |
| [ ]  Oui, veuillez indiquer le nombre: | ……… | (joindre les attestations) |
| [ ]  Non |  |  |
| **1.2 1. Suppléant du coordinateur en soudage** |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
| **Le suppléant du coordinateur en soudage doit-il être considéré comme „externe“?** |
| [ ]  Oui | [ ]  Non |
| **Le suppléant du coordinateur en soudage externe a-t-il en charge d’autres entreprises ?** |
| [ ]  Oui, veuillez indiquer le nombre: | ……… | (joindre les attestations) |
| [ ]  Non |  |
| **1.3 1. Suppléant du coordinateur** |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
| 1) Intitulé du poste et les justificatifs de qualification (copies des attestations) et activités professionnelles jusqu’à présent (sous forme de tableau) doivent être joints. |

|  |
| --- |
| **1.4 Autre suppléant du coordinateur en soudage** 2) |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  |
| **1.5 Autre suppléant du coordinateur en soudage** 2) |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  |
| **1.6 Autre suppléant du coordinateur en soudage** 2) |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Domaine de responsabilité: | ……… |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
|  |
| **1.7 Autre suppléant du coordinateur en soudage** 2) |
| Prénom, nom: | ……… |
| Né(e) le: | Datum |
| Formation professionnelle 1): | ……… |
| Berufsausbildung 1): | ……… |
|  | ……… |
| Formation en soudage 1): | ……… |
|  | ……… |
| 1) Intitulé du poste et les justificatifs de qualification (copies des attestations) et activités professionnelles jusqu’à présent (sous forme de tableau) doivent être joints. |
| 2) D’autres suppléants de la coordination en soudage peuvent être indiqués sur un formulaire séparé téléchargeable en suivant le lien : <https://www.svs.ch/de/dienstleistungen/betriebszertifizierung/en-15085/dokumente-en-15085>. |

|  |
| --- |
| 1. **Champ d’application demandé**
 |
| **2.1 Domaine d’application** |
| Le justificatif est prévu pour la fabrication des composants suivants: |
| ……… |
| ……… |
| ……… |
|  |

**2.2 Procédés de soudage, matériaux, dimensions, remarques :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Procédé de soudage selon SN EN ISO 4063 | Groupe de matériaux selon CEN ISO/TR 15608 | Dimensions | Remarques |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
| ……… | ……… | ……… | ……… |
|  |
| **2.3 Remarques** |
| ……… |
| ……… |
| ……… |
| ……… |
| ……… |
|  |
|  |
| 1. **Documents de base à soumettre avec la demande**
 |
|  1 Extrait du registre de commerce |  2 Organigramme |  3 Matrice des compétences |
|  4 Descriptif de poste du CSr |  5 Diplôme/Certificat du CSr |  6 Liste des soudeurs et opérateurs |
|  |

|  |
| --- |
| **Evaluation de la demande** (à remplir par l’organisme de certification du fabricant (OCF) de l’ASS) |
|  |
| L’OCF a de l’expérience dans le périmètre de la certification demandée : |
| [ ]  oui | [ ]  non |
|  |  |
| L’OCF confirme que; |
| [ ]  Les informations fournies par le requérant de cette demande de certification répondent aux exigences normatives |
| [ ]  que l'OCF dispose de la compétence et de la capacité pour réaliser la certification demandée |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Lieu, date |  | Timbre, signature de l’OCF (représentant autorisé) |
|  |