**CANDIDATURE D’UN ORGANISME DE FORMATION A LA LABELLISATION COFREND**

Formulaire complété et signéà renvoyer par email à : **label.formation@cofrend.com**

Ce document présente la candidature à la labellisation de l’Organisme de Formation :

**VOTRE ETABLISSEMENT**

|  |
| --- |
| Renseignements généraux |
| Nom : | **Adresse :** |
| Personne en charge du dossier :  | **Mail et téléphone :**  |
| Adresse de facturation (si différente) :  |

|  |
| --- |
| Référencement de votre établissement |
| N° SIRET :N° SIREN :Pour les entreprises N° d’enregistrement au registre du commerce :Pour une association N° d’enregistrement au registre national des associations de votre pays : |
| Vos reconnaissances |
| Votre organisme est-il adhérent à la COFREND ?\* [ ]  OUI [ ]  NON\**Selon la procédure CAOF-PR-002 – Critères de labellisation des Organismes de Formation CND l’adhésion à la COFREND est obligatoire.*  |
| Votre organisme est-il certifié QUALIOPI ? [ ]  OUI [ ]  NON |
| Autres labels qualité, certifications, accréditations : |
| Votre établissement est-il agréé pour organiser la passation des examens COFREND ?Si oui pour lesquels ? |
| Centres de formation à auditer  |
| Nombre des centres de formation à auditer :  |
| Siège  |
| Adresse :  | **Personne en charge :**  |
| Mail :  | **Téléphone :** |
| Autres entités |
| Entité 1  |
| Adresses et contacts : | Activité dans le système de formation |
| Entité 2 |
| Adresses et contacts : | Activité dans le système de formation |
| Centres de formation (hors siège)  |
| Centre n°1 |
| Adresses et contacts :  |
| Centre n°2 |
| Adresses et contacts :  |
| Centre n°3 |
| Adresses et contacts :  |
| Centre n°4 |
| Adresses et contacts :  |
| Centre n°5 |
| Adresses et contacts :  |
| Centre n°6 |
| Adresses et contacts :  |

|  |
| --- |
| Centre n°7 |
| Adresses et contacts :  |

# Merci de compléter un document par centre de formation

# VOTRE DEMANDE DE LABEL CONCERNANT LE CENTRE : …………………………………………………………………

## **Votre demande concerne le périmètre suivant :**

[x]  Partie A – Formation Tronc Commun

[ ]  Partie B – Formation spécifique au Secteur Aérospatial

[ ]  Partie C – Formation spécifique au Comité Sectoriel CIFM (secteur fabrication et maintenance industrielle)

 [ ]  Fabrication et Maintenance

 [ ]  Mécanique

 [ ]  CENE

[ ]  Partie D – Formation spécifique au Comité Sectoriel CCPM (Secteur de production métallique

[ ]  Tubes

[ ]  Fonderie

[ ]  Sidérurgie

 [ ]  Partie E – Formation spécifique au Comité Sectoriel CFCM (secteur de la maintenance ferroviaire)

[ ]  Rail

[ ]  Bogies et essieux

### **Quelle(s) méthode(s) ?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de la méthode** | **Terme abrégé** | **Cochez les méthodes souhaitées** | **Précisez les niveaux**  |
| Courant de Foucault | ET | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Emission acoustique | AT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2 [ ]  Niveau 3 |
| Etanchéité | LT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Examen visuel | VT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Magnétoscopie | MT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Radiographie | RT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Ressuage | PT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Time Of Flight Diffraction | TOFD | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ]  Niveau 3 |
| Ultrason | UT | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ] Niveau 3 |
| Ultrason Phased Array | UT PA | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2 [ ] Niveau 3 |
| Examen visuel « GNV » | VT GNV | [ ]  | [x]  Niveaux 1 et 2[ ] Niveau 3 |

# LE CENTRE DE FORMATION

|  |
| --- |
| LES RESSOURCES |
| EQUIPEMENTS[[1]](#footnote-1) |
| Liste des équipements prévus pour les méthodes concernées par la demande de label :(La liste des exigences minimales est fournie en annexe) |
| EPROUVETTES1 |
| (La liste des exigences minimales par comité sectoriel est fournie en annexe) |
| RESSOURCES HUMAINES |
|  |
| LOCAUX  |
|  |

Le dossier de demande de label doit être accompagné des éléments suivants :

* Une lettre d’intention ;
* L’attestation d’assurance RC ;
* Un extrait K-bis datant de moins de six mois ;
* Le récépissé de déclaration d’activité ;
* Une auto-évaluation de son centre de formation. Pour ce faire les grilles suivantes sont mises à disposition de l’OF :
	+ CAOF-DT-016 - Grille d’audit d’autoévaluation des Organismes de Formation – audit initial/de suivi ;
	+ CAOF-DT-017 - Grille d’audit d’autoévaluation des Organismes de Formation – critères techniques CIFM ; (si applicable)
	+ CAOF-DT-018 - Grille d’audit d’autoévaluation des Organismes de Formation – critères techniques CCPM ; (si applicable)
	+ CAOF-DT-019 - Grille d’audit d’autoévaluation des Organismes de Formation – critères techniques CFCM ; (si applicable)
	+ CAOF-DT-020 - Grille d’autoévaluation de syllabus de formation – Tronc Commun ;
	+ CAOF-DT-021 - Grille d’autoévaluation de syllabus de formation – spécifique CIFM ; (si applicable)
	+ CAOF-DT-022 - Grille d’autoévaluation de syllabus de formation – spécifique CCPM ; (si applicable)
	+ CAOF-DT-023 - Grille d’autoévaluation de syllabus de formation – spécifique CFCM ; (si applicable)
* Certification QUALIOPI (si applicable) ;
* Autres certifications / reconnaissances éventuelles ;
* Catalogue des stages proposés par l’organisme de formation.

Après acceptation de ce dossier de candidature, le CAOF conviendra avec l’Organisme de Formation désigné ci-dessus d’une date pour un audit dans les locaux de ce dernier, destiné à confirmer le respect des exigences publiées par le CAOF. Dans le cadre de la préparation de l’audit, les auditeurs sont susceptibles de demander à l’Organisme de Formation des éléments complémentaires (procédures, organigramme, plans de formation…).

Le système qualité de « l’organisme de formation extérieur » et les stages concernés sont considérés conformes aux exigences de ce document.

Date de candidature : ……………………………………………

 **Signature du Responsable**

**De l’Organisme de Formation**

1. La liste des exigences minimales est fournie dans le document :

CAOF-AN-001 pour le CIFM

CAOF-AN-002 pour le CCPM

CAOF-AN-003 pour le CFCM [↑](#footnote-ref-1)