

CERTIFICATION



APPAREILS SANITAIRES

Annexe de gestion administrative de la certification NF : APPAREILS SANITAIRES



N° d'identification : NF017

N° de révision : 27

Date de mise en application : 21/12/2018

TABLE DES MATIÈRES

Partie 1	Obtenir la certification	3
1.1	Dépôt d'une première demande d'admission	3
1.2	Demande d'admission complémentaire	5
1.3	Demande d'extension	5
1.4	Demande de maintien	5
Partie 2	Faire vivre la certification : les modalités de suivi	6
2.1	Modalités de contrôles du suivi.....	6
2.2	Revue de l'évaluation et décision	7
Partie 3	Dossiers de certification	8
3.1	Cas d'une première demande d'admission.....	8
3.2	Cas d'une demande d'admission complémentaire	8
3.3	Cas d'une demande d'extension	8
3.4	Cas d'une demande de maintien	9
3.5	Cas d'une nouvelle demande d'admission suite à une sanction de retrait du droit d'usage de la marque NF.....	9
Partie 4	Les tarifs	58
4.1	Prestations afférentes à la certification NF.....	58
4.2	Recouvrement des prestations.....	59
4.3	Annulation d'un audit par le demandeur/titulaire.....	60
4.4	Les tarifs	60

Partie 1

Obtenir la certification

1.1 Dépôt d'une première demande d'admission

1.1.1 PRESENTATION DU DOSSIER DE DEMANDE

La demande doit être présentée conformément aux conditions et modèles donnés en partie 3 (paragraphe 3.1).

Dans le cas où le produit provient d'une unité de fabrication en dehors de l'Espace Economique Européen, le demandeur désigne un mandataire dans l'EEE qui cosigne la demande.

Les fonctions incombant au mandataire sont définies dans un mandat (fiche type en partie 3), cosigné par le demandeur et le mandataire.

A réception de la demande, le processus suivant est engagé :

- revue administrative et technique de la demande ;
- mise en œuvre de l'évaluation (audits et essais) ;
- revue de l'évaluation ;
- décision.

1.1.2 REVUE ADMINISTRATIVE ET TECHNIQUE DE LA DEMANDE

A réception du dossier de demande, le CSTB vérifie que :

- toutes les pièces demandées dans le dossier de demande sont jointes ;
- les éléments contenus dans le dossier technique respectent les exigences du référentiel de certification.

La demande n'est recevable que si :

- la lettre de demande est complétée, signée et, le cas échéant, accompagnée du devis signé ;
- le demandeur maîtrise et assume la responsabilité des étapes suivantes : conception, fabrication, assemblage, contrôle qualité, marquage, conditionnement ainsi que la mise sur le marché, et précise les points critiques des différentes étapes ;
- tout aspect non effectué par le demandeur fait l'objet d'un contrat définissant les responsabilités respectives avec son prestataire. Le demandeur reste responsable de l'ensemble des opérations et de leur cohérence ;
- les produits objets de la demande respectent les normes de référence et les spécifications techniques fixées dans la partie 2 du présent référentiel de certification ;
- les contrôles et essais concernant les produits objets de la demande, prévus dans le présent référentiel de certification et les documents techniques 017-01 à 017-21, sont mis en place ;

- l'ensemble des documents demandés est joint à la demande, notamment les éléments contractuels de la relation demandeur/mandataire et demandeur/distributeur, le cas échéant.

Le CSTB s'assure également de disposer de tous les moyens pour répondre à la demande et peut être amené à demander les compléments d'information nécessaires à la recevabilité du dossier lorsque celui-ci est incomplet.

Dès que la demande est recevable, le CSTB organise l'évaluation et informe le demandeur des modalités d'organisation (auditeur, durée d'audit, sites audités, laboratoires, produits prélevés, etc.).

1.1.3 MODALITES DE L'EVALUATION

Les contrôles exercés dans le cadre de la marque NF sont en général de deux types :

- les audits réalisés sur l'unité de fabrication ;
- les essais sur les produits.

Ils peuvent être complétés par d'autres évaluations, par exemple l'exploitation des registres de contrôle postérieurement à l'audit, une évaluation de la compétence de l'assistance technique du titulaire, etc.

Les évaluations donnent lieu à un rapport : rapport d'audit, rapport d'essais, etc.

Dans le cas d'une non-satisfaction d'une exigence du référentiel, les rapports sont accompagnés, le cas échéant, de fiches d'écarts, avec demande, dans un délai prescrit, de proposition d'action corrective par le demandeur.

Les rapports peuvent mentionner des points sensibles. Ces derniers signalent des dérives sur la performance du produit/service. Ils ne requièrent pas d'actions correctives. Toutefois, ils sont analysés dans le cadre de la prochaine évaluation et peuvent être requalifiés en écarts en cas de dérive ayant entraîné une non-satisfaction aux exigences du référentiel.

1.1.4 REVUE DE L'EVALUATION ET DECISION

Le CSTB évalue notamment les rapports d'essais et d'audits établis et adressés au demandeur (revue d'évaluation).

Dans certains cas, le CSTB peut, dès analyse des rapports, demander la réalisation d'un contrôle complémentaire.

Le demandeur doit présenter, pour chaque écart, les actions mises en place ou envisagées avec un délai de mise en application pertinent au regard de l'écart constaté. Les personnes responsables des actions à mettre en place doivent aussi être indiquées.

Le CSTB analyse la pertinence de la réponse et peut demander la réalisation d'un contrôle complémentaire pour vérifier la mise en place d'actions correctives (audit complet ou partiel et/ou essais/vérification documentaire).

Le CSTB présente éventuellement, pour avis, au Comité Particulier, une synthèse de l'ensemble des résultats d'évaluation de façon anonyme.

Sur la base des résultats de l'ensemble de l'évaluation, le CSTB prend l'une des décisions suivantes :

- accord de certification, avec ou sans observations ;
- refus de certification, en motivant le refus.

En cas de décision positive de certification, AFNOR Certification accorde le droit d'usage de la marque NF et le CSTB adresse le certificat NF valable 15 mois au demandeur qui devient à cette occasion titulaire du droit d'usage de la marque NF.

Le demandeur peut contester la décision prise en adressant une demande conformément aux Règles Générales de la marque NF. Il a la possibilité de présenter formellement sa position.

L'attribution du droit d'usage ne saurait en aucun cas substituer la responsabilité du CSTB à celle qui incombe légalement à l'entreprise titulaire du droit d'usage de la marque NF.

Le titulaire peut alors communiquer sur sa certification conformément aux modalités définies en partie 2 du référentiel de certification.

1.2 Demande d'admission complémentaire

Les étapes décrites dans le paragraphe 1.1 précédent sont applicables. La demande doit être présentée conformément aux conditions et modèles donnés en partie 3 (paragraphe 3.2).

1.3 Demande d'extension

Les étapes décrites dans le paragraphe 1.1 précédent sont applicables. La demande doit être présentée conformément aux conditions et modèles donnés en partie 3 (paragraphe 3.3).

1.4 Demande de maintien

La demande doit être présentée conformément aux conditions et modèles donnés en partie 3 (paragraphe 3.4).

Dans le cadre d'une distribution sous d'autres marques commerciales, il est admis d'apporter aux produits concernés certains aménagements de présentation n'ayant aucune incidence d'ordre fonctionnel. Le titulaire doit alors préciser dans sa demande de maintien la liste des modifications apportées aux produits en question.

Le CSTB s'assure alors que ces aménagements n'ont aucune incidence d'ordre fonctionnel.

Le Comité Particulier est informé des décisions de maintien de droit d'usage notifiées par le CSTB.

La société distributrice des produits certifiés doit fournir au CSTB tous les documents commerciaux (catalogues, plaquettes, sites internet, etc.) qui font référence à ces produits et ce pour chaque nouvelle version de ces documents.

Des contrôles dans le commerce (négoce, GSB, etc.) des produits objets d'une demande de maintien de droit d'usage peuvent être effectués par le CSTB.

Partie 2

Faire vivre la certification : les modalités de suivi

Pendant toute la durée de la certification, le titulaire doit :

- respecter les exigences et les modalités de marquage décrites dans la partie 2 du référentiel de certification ;
- mettre à jour son dossier de certification en utilisant les modèles fournis en partie 3 de la présente Annexe ;
- informer systématiquement le CSTB de tout changement d'une des caractéristiques du produit certifié, et/ou de son organisation susceptible d'avoir une incidence sur la certification.

En outre, le CSTB se réserve le droit de faire effectuer tout contrôle (visites, essais, vérifications, etc.) qu'il estime nécessaire suite :

- à une modification concernant le produit certifié ou l'organisation qualité des entités de fabrication (usine de fabrication, ateliers de fabrication, usine des sous-contractants, etc.) ;
- à des réclamations, contestations, litiges, etc. dont il aurait connaissance et relatifs à l'usage de la marque NF ;
- des contrôles (y compris prélèvement) peuvent être effectués dans le commerce.

En cas de litiges avec des utilisateurs, les contrôles peuvent comporter des prélèvements ou des essais sur les lieux d'utilisation (dans ce cas, le titulaire est invité à se faire représenter pour y assister).

2.1 Modalités de contrôles du suivi

Le suivi des produits certifiés comprend des audits de suivi de l'unité de fabrication et/ou des essais sur les produits.

Il comporte également la surveillance de l'utilisation de la marque et des logos sur les produits, emballages et tout support de communication.

Les rapports sont accompagnés, le cas échéant, de fiches d'écarts, avec demande, dans un délai prescrit, de proposition d'action corrective par le titulaire.

Les modalités de suivi (audits et essais) sont fonction :

- de la certification ISO 9001 ou non du titulaire, conformément à la partie 2 du présent référentiel de certification ;
- des décisions prises suite aux contrôles (audits et essais) précédents ;
- des allègements éventuels.

Avant d'engager le processus de suivi, le CSTB réalise une revue administrative et technique du dossier de certification afin de s'assurer qu'aucune modification impactant cette dernière n'est à prendre en considération.

2.2 Revue de l'évaluation et décision

Le CSTB évalue les rapports d'essais et d'audits établis et adressés au titulaire (revue d'évaluation).

Dans certains cas, le CSTB peut, dès analyse des rapports, demander la réalisation d'un contrôle complémentaire.

Le titulaire doit présenter, pour chaque écart, les actions mises en place ou envisagées avec un délai de mise en application pertinent au regard de l'écart constaté. Les personnes responsables des actions à mettre en place doivent aussi être indiquées.

Le CSTB analyse la pertinence de la réponse et peut demander la réalisation d'un contrôle complémentaire.

Le CSTB présente, pour avis, au Comité Particulier, une synthèse de l'ensemble des résultats d'évaluation de façon anonyme.

En fonction des résultats de l'ensemble des contrôles, le CSTB conclut sur l'évaluation et notifie la conclusion au titulaire, qui peut être :

- décision de renouvellement du certificat, ou
- décision de sanction conformément aux Règles Générales de la marque NF.

Lorsqu'il y a sanction, celle-ci est exécutoire à dater de sa notification. Le choix de sanction dépend du degré de gravité de l'écart constaté. Les notifications de sanction touchant au droit d'usage sont signées par la Direction du CSTB.

Les frais liés aux contrôles complémentaires, occasionnés par les sanctions ou après analyse des rapports, sont à la charge du titulaire.

Les titulaires et leurs distributeurs bénéficiaires d'un maintien de droit d'usage, sont responsables chacun en ce qui les concerne du droit d'usage de la marque NF relatif au produit considéré et s'engagent à appliquer les mesures qui découlent des sanctions prises conformément au référentiel de certification.

Toute suspension ou tout retrait du droit d'usage de la marque NF entraîne l'interdiction d'utiliser la marque NF et d'y faire référence. Cette obligation vaut non seulement pour le titulaire mais aussi pour l'ensemble du réseau commercial de sa société, ainsi que pour les négociants appelés à distribuer ses produits.

Toute la documentation (documents techniques et commerciaux, étiquettes, affiches, publicité, sites Internet, etc.) ne doit plus faire état de la marque NF pour le produit objet d'une suspension ou d'un retrait (erratum et/ou retrait).

Le titulaire peut contester la décision prise en adressant une demande conformément aux Règles Générales de la marque NF. Il a la possibilité de présenter formellement sa position.

Partie 3

Dossiers de certification

La demande de droit d'usage doit être établie par le demandeur/titulaire en un exemplaire selon les cas et modèles définis ci-après. Cette demande est à formuler en **1 original sur papier à en-tête du demandeur en langue française** et l'ensemble est à adresser au CSTB.

Dans le cas où le produit provient d'une unité de fabrication située en dehors de l'Espace Économique Européen, le demandeur désigne un mandataire dans l'Espace Économique Européen qui cosigne la demande.

Une demande concernant un produit qui bénéficie d'une marque de conformité étrangère ou d'un certificat d'essais émis par un laboratoire étranger est traitée en tenant compte des accords de reconnaissance existants, conformément aux Règles Générales de la marque NF.

Note : Les versions électroniques des modèles de lettres et fiches peuvent être obtenues auprès du CSTB.

3.1 Cas d'une première demande d'admission

Le demandeur établit un dossier contenant :

- une lettre de demande et d'engagement du demandeur selon la lettre-type 1A ou 1B (si hors EEE) ;
- une fiche de renseignements généraux concernant le demandeur selon la fiche-type 3A ;
- une fiche technique par produit selon la fiche-type 4 ;
- un exemplaire du mandat établi entre le demandeur et son mandataire en cas d'unité de fabrication en dehors de l'EEE selon la fiche 1C.

3.2 Cas d'une demande d'admission complémentaire

Le titulaire établit un dossier contenant :

- une lettre de demande et d'engagement du titulaire selon la lettre-type 1A ou 1B (si hors EEE) ;
- une fiche de renseignements généraux concernant le demandeur selon la fiche-type 3A ;
- une fiche technique par produit selon la fiche-type 4.

3.3 Cas d'une demande d'extension

Le titulaire établit un dossier contenant :

- une lettre de demande et d'engagement du titulaire selon la lettre-type 2A ;
- une fiche technique par produit selon la fiche-type 4.

3.4 Cas d'une demande de maintien

Le titulaire établit un dossier contenant :

- une lettre de demande et d'engagement du titulaire selon la lettre-type 2B ;
- une fiche d'engagement du distributeur (visa) sur papier à en-tête de sa Société, selon la lettre-type 2C ;
- une fiche de renseignements généraux concernant le distributeur selon la fiche type 3B.

3.5 Cas d'une nouvelle demande d'admission suite à une sanction de retrait du droit d'usage de la marque NF

Le titulaire établit un dossier contenant :

- une lettre de demande et d'engagement du demandeur selon la lettre-type 1A ou 1B (si hors EEE) ;
- une fiche de renseignements généraux concernant le demandeur selon la fiche-type 3A ;
- une fiche technique par produit selon la fiche-type 4 ;
- les éléments spécifiques à fournir dans le cadre d'une nouvelle demande d'admission par tout demandeur dont le droit d'usage a été retiré suite à une sanction selon la fiche-type 5.

LETTRÉ-TYPE 1A
MARQUE NF – Appareils Sanitaires

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF
OU D'EXTENSION DE CE DROIT POUR UN NOUVEAU PRODUIT (ADMISSION COMPLÉMENTAIRE)
(à établir sur papier à en-tête du demandeur/titulaire)

Centre Scientifique et Technique du Bâtiment
Direction HES
Division RAS
84, avenue Jean Jaurès
Champs sur Marne
F-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande d'admission du droit d'usage de la marque NF – Appareils Sanitaires / Demande d'admission complémentaire du droit d'usage de la marque NF - Appareils Sanitaires** ⁽¹⁾

Monsieur,

J'ai l'honneur de demander le droit d'usage de la marque NF :

- pour le produit/la gamme de produits suivant : (liste détaillée du produit/gamme de produits ou préciser « suivant liste jointe à la présente demande ») ;
- fabriqué(s) dans l'unité de fabrication suivante : (raison sociale, adresse) ;
- et pour la dénomination commerciale suivante : (marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique, qui peut être en liste jointe à la présente demande).

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF, le référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires et m'engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d'usage de la marque NF, et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Règles Générales de la marque NF et au référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant
légal du demandeur/ titulaire**

LETTRÉ-TYPE 1B
MARQUE NF – Appareils Sanitaires

FORMULAIRE DE DEMANDE DE DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF
OU D'EXTENSION DE CE DROIT POUR UN NOUVEAU PRODUIT (ADMISSION COMPLÉMENTAIRE)
POUR TOUT DEMANDEUR EN DEHORS DE L'ESPACE ÉCONOMIQUE EUROPÉEN (EEE)
(à établir sur papier à en-tête du demandeur/titulaire)

Centre Scientifique et Technique du
Bâtiment
Direction HES
Division RAS
84, avenue Jean Jaurès
Champs sur Marne
F-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande d'admission du droit d'usage de la marque NF – Appareils Sanitaires / Demande d'admission complémentaire du droit d'usage de la marque NF - Appareils Sanitaires**

Monsieur,

J'ai l'honneur de demander le droit d'usage de la marque NF :

- pour le produit/la gamme de produits suivant : (liste détaillée du produit/gamme de produits ou préciser « suivant liste jointe à la présente demande ») ;
- fabriqué(s) dans l'unité de fabrication suivante : (raison sociale, adresse) ;
- et pour la dénomination commerciale suivante : (marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique, qui peut être en liste jointe à la présente demande).

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF, le référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires et m'engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d'usage de la marque NF, et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Règles Générales de la marque NF et au référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires.

J'habilite par ailleurs la Société (raison sociale), (statut de la société), (siège social) représentée par M/Mme/Melle (nom du représentant légal) en qualité de (fonction) à me représenter dans l'Espace Economique Européen pour toutes questions relatives à l'usage de la marque NF – Abattants de WC.

Je m'engage à signaler immédiatement au CSTB toute nouvelle désignation du représentant ci-dessus désigné.

Je demande à ce propos que les frais qui sont à ma charge lui soient facturés directement. Elle en assurera le règlement pour mon compte et en mon nom, dès réception des factures comme elle s'y engage en acceptant la représentation.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant
légal du demandeur/ titulaire**

**Date et signature du représentant
dans l'Espace Economique Européen**
Précédées de la mention manuscrite
« Bon pour acceptation de la représentation »

FICHE-TYPE 1C
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

Mandataire dans l'Espace Economique Européen :

- Raison sociale :
- Adresse :
- Pays :
- N° SIRET (1) :- Code APE (1) :
- N° de TVA intracommunautaire (2) :

Coordonnées générales :

- - Téléphone :
- - Email :- Site Internet :

Contact :

- - Nom et qualité du correspondant :
- - Téléphone :
- - Téléphone portable (facultatif) :- Email :
- - Nom et qualité du représentant légal (3) :

- (1) Uniquement pour les entreprises françaises
- (2) Uniquement pour les entreprises européennes
- (3) Le représentant légal est la personne juridiquement responsable de l'entreprise

Le mandat doit comporter les exigences minimales suivantes :

Nom du demandeur/titulaire :

Nom du mandataire :

- missions et responsabilités associées
- aspects financiers
- réclamations
- interlocuteur de l'organisme certificateur

Le mandat doit être répertorié dans le système qualité du demandeur/titulaire.

Une copie du mandat en langue française ou anglaise doit être jointe à la demande d'admission cosignée.

Le respect du mandat fait l'objet des audits.

Date du mandat initial

Dates et objet des modifications :

- 1 -
- 2 -
- 3 -

Date et signature du représentant légal
du demandeur/titulaire

Date et signature du représentant dans
l'Espace Economique Européen

LETTRE-TYPE 2A
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FORMULAIRE DE DEMANDE D'EXTENSION DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF POUR UN PRODUIT MODIFIE
(à établir sur papier à en-tête du titulaire)

Centre Scientifique et Technique du Bâtiment
Direction HES
Division RAS
84, avenue Jean Jaurès
Champs sur Marne
F-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande d'extension du droit d'usage de la marque NF - Appareils Sanitaires pour un produit modifié**

Monsieur,

En tant que titulaire de la marque NF – Appareils Sanitaires pour le produit de ma fabrication identifié sous les références suivantes :

- désignation du produit/gamme de produits :
- unité de fabrication :
- marque commerciale :
- référence commerciale spécifique :
- droit d'usage accordé le (date) et portant le numéro :

j'ai l'honneur de demander le droit d'usage de la marque NF pour le produit/gamme de produits de ma fabrication, dérivant du produit/gamme de produits certifié(s) par les modifications suivantes : <exposé des modifications>.

Ce produit/gamme de produits en demande d'extension remplacera le produit certifié mentionné ci-dessus :

- NON (1) ;
- OUI (1).

Je déclare que les produits/gamme de produits faisant l'objet de la présente demande sont, pour les autres caractéristiques, strictement conformes au produit/gamme de produits déjà certifié(s) et fabriqué(s) dans les mêmes conditions.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF, le référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires et m'engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d'usage de la marque NF et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Règles Générales de la marque NF et au référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant
légal du titulaire**

**Date et signature du représentant
dans l'Espace Economique Européen ⁽²⁾**

⁽¹⁾ Rayer la(les) mention(s) inutile(s)

⁽²⁾ Ne concerne que les demandeurs situés hors de l'Espace Economique Européen.

LETTRE-TYPE 2B
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MAINTIEN DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF

(à établir sur papier à en-tête du titulaire)

Centre Scientifique et Technique du Bâtiment
Direction HES
Division RAS
84, avenue Jean Jaurès
Champs sur Marne
F-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande de maintien du droit d'usage de la marque NF - Appareils Sanitaires**

Monsieur,

J'ai l'honneur de demander le maintien du droit d'usage de la marque NF sur des produits qui ne diffèrent de ceux admis à la marque que par leurs marques commerciales et/ou leurs références commerciales spécifiques qui y sont apposées et éventuellement par des aménagements qui ne modifient en rien leurs caractéristiques certifiées.

Identification des produits admis à la marque NF		Marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique demandée par le distributeur
N° de certificat	Désignation et référence du produit du titulaire	

La société qui va distribuer ces produits (distributeur) sous la marque commerciale <nouvelle marque commerciale demandée> a les coordonnées suivantes :

Nom :

Adresse :

Je m'engage à fournir au distributeur ci-dessus désigné, le référentiel de certification de la marque NF - Appareils Sanitaires et en particulier les dispositions de marquage fixées au § 2.6 de ce même référentiel de certification.

Je m'engage à informer immédiatement le CSTB de toute modification apportée dans la distribution de ces produits et en particulier toute cessation d'approvisionnement du distributeur ci-dessus désigné.

A cet effet, je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF, le référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires et m'engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d'usage de la marque NF et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Règles Générales de la marque NF et au référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires.

J'autorise le CSTB à informer le distributeur ci-dessus désigné, des sanctions prises conformément au référentiel de certification de la marque NF – Appareils Sanitaires, se rapportant aux produits certifiés objets de la présente.

Je vous prie de trouver, ci-joint, copie de la fiche d'engagement du distributeur <nom de la Société> à ne distribuer sous la marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique que les produits certifiés que je lui livre.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant légal
du titulaire, demandeur du maintien**

LETTRÉ-TYPE 2C

MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE D'ENGAGEMENT (VISA) DU DISTRIBUTEUR

(à établir sur papier à en-tête du distributeur)

Je soussigné

agissant en qualité de : (Gérant, Président, Directeur Général, etc.)

dont le siège est situé :

n° de SIRET :

m'engage par la présente :

- à n'effectuer aucune modification d'ordre technique affectant notamment la nature et/ou les caractéristiques de fonctionnement des produits certifiés ci-dessous désignés :

Identification des produits admis à la marque NF		Marque commerciale et/ou référence commerciale spécifique demandée par le distributeur
N° de certificat	Désignation et référence du produit du titulaire	

- à ne pas apporter d'aménagements susceptibles de modifier les caractéristiques certifiées des produits fabriqués par la société <titulaire> tels que <détail des aménagements>. Toute modification ultérieure doit être au préalable notifiée au CSTB pour accord, celle-ci devant être par ailleurs convenue avec le titulaire ;
- à ne modifier les marques commerciales et/ou références commerciales spécifiques visées ci-dessus qu'en accord avec le titulaire du droit d'usage de la marque NF et après avoir au préalable avisé le CSTB par lettre recommandée avec accusé de réception ;
- à ne distribuer < sous les marques commerciales > et/ou < références commerciales > spécifiques visées ci-dessus que les produits livrés par la société < titulaire > ;
- à ne procéder à aucune modification du marquage sur les produits conformément aux dispositions du référentiel de certification de la marque NF - Appareils Sanitaires ;
- à prêter au CSTB mon concours pour toute vérification se rapportant aux produits objets de la présente ainsi qu'à leur commercialisation, et à lui communiquer toute documentation faisant référence à ces mêmes produits ;
- à appliquer les mesures qui découlent des sanctions prises conformément au référentiel de certification de la marque NF - Appareils Sanitaires ;
- à verser le montant des frais prévus par les tarifs de la marque NF et à effectuer tous paiements ultérieurs qui me seront réclamés en conformité avec le référentiel de certification de la marque NF - Appareils Sanitaires ;
- à informer le titulaire de toute réclamation reçue relative aux produits certifiés.

Je déclare connaître et accepter les Règles Générales de la marque NF, le référentiel de certification de la marque NF Appareils Sanitaires et m'engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée d'usage de la marque NF et en particulier à me conformer sans restriction ni réserve aux décisions prises conformément aux Règles Générales de la marque NF et au référentiel de certification de la marque NF - Appareils Sanitaires.

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

**Date et signature du représentant légal
du distributeur, bénéficiaire du maintien**

FICHE-TYPE 3A
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT LE DEMANDEUR

UNITE DE FABRICATION :

- Raison sociale : _____
- Adresse : _____
- Pays : _____
- Téléphone : _____
- N° SIRET (1): _____ Code NAF (1) : _____
- Nom et qualité du représentant légal (2) : _____
- Nom et qualité du correspondant (si différent) : _____
- Numéro d'identifiant TVA (3) : _____
- Adresse électronique : _____
- Site internet : _____
- Système de management de la qualité certifié (4) : ISO 9001

DESCRIPTION DE LA FABRICATION ET DU SYSTEME QUALITE :

- Description des différents postes de fabrication : _____
- Description du plan de contrôle : _____
- Description du laboratoire de contrôle : _____

Préciser si le système de management de la qualité au sein de l'usine est certifié. Si tel est le cas, joindre la copie du certificat en vigueur.

FABRICANT (si différent de l'unité de fabrication) :

- Raison sociale : _____
- Adresse : _____
- Pays : _____
- Téléphone : _____
- N° SIRET (1): _____ Code NAF (1) : _____
- Nom et qualité du représentant légal (2) : _____
- Nom et qualité du correspondant (si différent) : _____
- Numéro d'identifiant TVA (3) : _____
- Adresse électronique : _____
- Site internet : _____

MANDATAIRE (s'il est demandé) :

- Raison sociale : _____
- Adresse : _____
- Pays : _____
- Téléphone : _____
- N° SIRET (1): _____ Code NAF (1) : _____
- Nom et qualité du représentant légal (2) : _____
- Nom et qualité du correspondant (si différent) : _____
- Numéro d'identifiant TVA (3) : _____
- Adresse électronique : _____
- Site internet : _____

PRESTATIONS CONSEIL :

Si le CSTB a réalisé une prestation de conseil pour votre société dans les 2 années qui précèdent votre demande d'admission, merci d'indiquer :

- Le libellé de la prestation de conseil : _____
- Le nom de votre contact au CSTB : _____
- La date de la prestation : _____

(1) Uniquement pour les entreprises françaises.

(2) Le représentant légal est la personne juridiquement responsable.

(3) Concerne les fabricants européens.

(4) Joindre une copie du certificat.

FICHE-TYPE 3B
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE DE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT LE DISTRIBUTEUR

- Raison sociale : _____
- Adresse : _____
- Pays : _____
- Téléphone : _____
- N° SIRET (1) : _____ Code NAF (1) : _____
- Nom et qualité du représentant légal (2) : _____
- Nom et qualité du correspondant (si différent) : _____
- Numéro d'identifiant TVA (3) : _____
- Adresse électronique : _____
- Site internet : _____
- Système de management de la qualité certifié (4) : ISO 9001

PRESTATIONS CONSEIL :

Si le CSTB a réalisé une prestation de conseil pour votre société dans les 2 années qui précèdent votre demande d'admission, merci d'indiquer :

- Le libellé de la prestation de conseil : _____
- Le nom de votre contact au CSTB : _____
- La date de la prestation : _____

(1) Uniquement pour les entreprises françaises.

(2) Le représentant légal est la personne juridiquement responsable.

(3) Concerne les fabricants européens.

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**BAIGNOIRES EN MATERIAUX
EMAILLES**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Matériau : fonte émaillée
 acier émaillé ; épaisseur de la tôle d'acier :

Forme (rectangulaire, ronde, etc.) :

Masse (en kg) :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Capacité au trop-plein (en litres) :

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
 - sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**BAIGNOIRES EN FEUILLES
COEXTRUDEES ABS/ACRYLIQUE
MODIFIE CHOC**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Forme (rectangulaire, ronde, etc.) :

Masse (en kg) :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Capacité au trop-plein (en litres) :

Type d'installation (a, b, c, d ou e, selon NF EN 198) :

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :

- sous quelle référence

- sous quelle marque :

- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

BIDETS EN CERAMIQUE SANITAIRE

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Matériau : porcelaine
 grès
 grès fin

Suspendu : oui
 non

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
 - sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

COLORIS

Nom :

Référence (code) :

Aspect : mat
 brillant

Teinte : claire
 moyenne
 foncée

Y ou L :

PEI (produits émaillés seulement) :

Traitement de surface :

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

CUVETTE DE WC EN CERAMIQUE SANITAIRE

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- sur pied à réservoir attenant à chasse directe
 - sur pied à réservoir attenant à action siphonique
 - sur pied à alimentation indépendante à chasse directe
 - sur pied à alimentation indépendante à action siphonique
 - monobloc à chasse directe
 - monobloc à action siphonique
 - suspendu à réservoir attenant à chasse directe
 - suspendu à alimentation indépendante à chasse directe

- Matériau :
- porcelaine
 - grès
 - grès fin

- Suspendu :
- oui
 - non

Référence et code CSTB réservoir équipé :

Lieu de production du réservoir équipé :

- Type de sortie :
- horizontale
 - verticale

Type selon NF EN 997 :

Sous-type selon NF EN 997 :

- Modèle déjà certifié NF
- Oui
 - Non

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

EVIERS EN MATERIAUX EMAILLES

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- bac à laver
 - évier à bandeau
 - évier - cuve
 - égouttoir
 - évier profond
 - évier simple
 - table évier à encastrer
 - table évier à poser
 - timbre d'office

- Matériau :
- grès
 - grès fin
 - acier
 - fonte

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Profondeur de cuve (en mm) :

Type (conformément à la norme) :

Nombre de cuves :

- Egouttoir : Oui
 Non

- Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

EVIERS EN ACIER INOXYDABLE

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- bac à laver
 - évier à bandeau
 - évier - cuve
 - égouttoir
 - évier profond
 - évier simple
 - table évier à encastrer
 - table évier à poser
 - timbre d'office

Nuance d'acier : - cuve :

- égouttoir

Epaisseur de la tôle d'acier :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Profondeur de cuve (en mm) :

- Type de cuve : rapportée
 moulée

Nombre de cuves :

- Egouttoir : Oui
 Non

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

EVIERS EN MATERIAUX DE SYNTHESE

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- bac à laver
 - évier à bandeau
 - évier - cuve
 - égouttoir
 - évier profond
 - évier simple
 - table évier à encastrer
 - table évier à poser
 - timbre d'office

Matériau¹ :

Gel coat :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Profondeur de cuve (en mm) :

Réparable : Oui
 Non

Nombre de cuves :

Egouttoir : Oui
 Non

¹ Indiquer le nombre de fournisseurs par matériau et joindre les fiches matériau

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**LAVABOS/ LAVE-MAINS/ VASQUES/ PLANS
DE TOILETTE EN CERAMIQUE SANITAIRE**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lavabo d'angle | <input type="checkbox"/> Lavabo semi-encasté |
| <input type="checkbox"/> Lavabo encastré | <input type="checkbox"/> Lavabo spécial |
| <input type="checkbox"/> Lavabo grande dimension (1 cuve) | <input type="checkbox"/> Lavabo suspendu |
| <input type="checkbox"/> Lavabo grande dimension (2 cuves) | <input type="checkbox"/> Vasque encastrée par le dessus |
| <input type="checkbox"/> Lave mains | <input type="checkbox"/> Vasque encastrée par le dessous |
| <input type="checkbox"/> Lave mains d'angle | <input type="checkbox"/> Vasque semi-encastée |
| <input type="checkbox"/> Lave mains posé sur meuble | <input type="checkbox"/> Lavabo posé sur colonne |
| <input type="checkbox"/> Plan de toilette | <input type="checkbox"/> Lavabo posé sur meuble |

- Matériau :
- Porcelaine
 - Grès
 - Grès fin

Largeur (en mm) :

Colonne (références) :

Cache siphon (références) :

- Suspendu: Oui
 Non

- Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

PACK WC

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Référence cuvette et code CSTB :

Lieu de production de la cuvette :

Référence et code CSTB du réservoir équipé :

Lieu de production du réservoir vide :

Lieu de production du réservoir équipé :

Double chasse : Oui
 Non

Alimentation Par le dessous
 Latérale
 Arrière

Abattant de WC : Titulaire :
Marque commerciale :
Unité de fabrication :
Gamme et/ou référence :
Code CSTB du certificat NF correspondant (Wxxx) :
Matériau :

Robinet d'arrêt¹ : Titulaire :
Marque commerciale :
Unité de fabrication :
Gamme et/ou référence :
Code CSTB du certificat NF correspondant :

¹ Si celui-ci est fourni dans le pack WC

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



Type de sortie pour cuvette : Horizontale
 Verticale

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

PACK WC SUSPENDU

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Référence cuvette et code CSTB :

Lieu de production de la cuvette :

Référence et code CSTB du réservoir équipé :

Lieu de production du réservoir vide :

Lieu de production du réservoir équipé :

Référence de la (des) plaque(s) de commande :

Référence bâti-support (code) :

Double chasse : Oui
 Non

Alimentation Par le dessous
 Latérale
 Arrière

Abattant de WC : Titulaire :

Marque commerciale :

Unité de fabrication :

Gamme et/ou référence :

Code CSTB du certificat NF correspondant (Wxxx) :

Matériau :

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

Robinet d'arrêt¹ : Titulaire :
Marque commerciale :
Unité de fabrication :
Gamme et/ou référence :
Code CSTB du certificat NF correspondant :

Type de sortie pour cuvette : Horizontale
 Verticale

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

¹ Si celui-ci est fourni dans le pack WC

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

PAROIS DE DOUCHE

● Identification du modèle :

- Type d'ouverture : paroi fixe
 coulissante
 pivotante
 escamotable
 repliable
- Configuration : accès de face
 accès d'angle
- Esthétique : type de profilés utilisés
 nature et épaisseur du vitrage
 largeur/hauteur
 nombre de vantaux

● Caractéristiques choisies et leurs valeurs :

- Plans cotés, tolérances et dates des produits.
- Nomenclature des matériaux.
- Description des différents postes de fabrication.
- Description du plan de contrôle.
- Description du laboratoire de contrôle.

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

PLAQUE DE COMMANDE POUR
RESERVOIRS ENCASTRES

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Matériau :

Coloris :

Aspect : mat
 brillant

Traitement de surface :

Réservoirs associés :

Bâtis associés :

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :

 - sous quelle référence

 - sous quelle marque :

 - sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

PRODUITS EMAILLES POUR COLLECTIVITES

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Cuvette pour bébé | <input type="checkbox"/> Lavabo dit 'collectif' |
| <input type="checkbox"/> Cuvette pour enfant | <input type="checkbox"/> Poste d'eau |
| <input type="checkbox"/> Cuvette d'hôpital | <input type="checkbox"/> Siège à la Turque |
| <input type="checkbox"/> Cuvette spéciale | <input type="checkbox"/> Stalle d'urinoir |
| <input type="checkbox"/> Déversoir | <input type="checkbox"/> Urinoir |
| <input type="checkbox"/> Fontaine | <input type="checkbox"/> Vidoir d'hôpital |

- Matériau :
- Porcelaine
 - Grès
 - Grès fin

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Accessoires :

- Suspendu : Oui
 Non

- Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

- Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

RESERVOIRS DE CHASSE EQUIPES

Gamme (nom) :

Référence du réservoir équipé¹ (code) :

Référence du réservoir vide :

Lieu de production du réservoir vide :

Référence de la plaque de commande :

Matériaux² (Porcelaine, Synthèse) :

Capacité (en litres) :

Alimentation Par le dessous
 Latérale
 Arrière

Double chasse : Oui Non

Mécanisme : Titulaire :

 Marque commerciale :

 Gamme et/ou référence :

 Code CSTB du certificat NF correspondant :

Robinet flotteur : Titulaire :

 Marque commerciale :

 Gamme et/ou référence :

 Code CSTB du certificat NF correspondant :

Cuvettes de WC associées (référence) :

¹ La référence d'un réservoir de chasse équipé doit être modifiée lorsque l'un ou les équipements est (sont) modifié(s).

² Dans le cas de matériaux de synthèse, indiquer le type de matériau, le nombre de fournisseurs par matériau et joindre les fiches matériau.

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



Modèle : Indépendant suspendu
 Indépendant encastré :
Référence de(es) la(es) plaque(s) de commande :
Type d'installation de la plaque de commande : vertical horizontal
 Attenant ou incorporé à la cuvette

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
- sous quelle marque :
- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**RECEVEURS DE DOUCHE EN
MATERIAUX EMAILLES**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Matériau : grès
 grès fin
 acier
 fonte

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Forme :

- Type : à poser
 à encastrer

- Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :

- sous quelle référence

- sous quelle marque :

- sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**RECEVEURS DE DOUCHE EN FEUILLES
COEXTRUDES ABS/ACRYLIQUE**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Forme (carré, rectangulaire, pentagonale, etc.) :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Type : à poser
 à encastrer

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
 - sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**RECEVEURS DE DOUCHE EN
MATIERES ACRYLIQUES**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Forme (carré, rectangulaire, pentagonale, etc.) :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Type : à poser
 à encastrer

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
 - sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

**RECEVEURS DE DOUCHE EN
MATERIAUX DE SYNTHESE**

Gamme (nom) :

Référence (code) :

Forme (carré, rectangulaire, pentagonale, etc.) :

Longueur (en mm) :

Largeur (en mm) :

Matériau¹ :

Gel coat :

Type : à poser
 à encastrer

Modèle déjà certifié NF Oui
 Non

Si oui, - sur quel site :
 - sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

¹ Indiquer le nombre de fournisseurs par matériau et joindre les fiches matériau

FICHE-TYPE 4
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE PRODUIT

Nom du demandeur/titulaire :

Unité de fabrication :

Marque commerciale :

VASQUES ET PLANS DE TOILETTE EN
MATERIAUX SYNTHESE

Gamme (nom) :

Référence (code) :

- Modèle :
- Plan de toilette à une vasque
 - Plan de toilette à deux vasques
 - Vasque à encastrer par-dessous (sous plan)
 - Vasque à encastrer par-dessous (sous stratifié)
 - Vasque à encastrer par-dessus
 - Vasque semi-encastrée

Largeur (en mm) :

Matériau¹ :

Gel coat :

- Suspendu :
- Oui
 - Non

- Modèle déjà certifié NF
- Oui
 - Non

- Si oui, - sur quel site :
- sous quelle référence
 - sous quelle marque :
 - sous quel code CSTB :

¹ Indiquer le nombre de fournisseurs par matériau et joindre les fiches matériau

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

- Caractérisation des produits :
 - Plans, cotés, tolérancés et datés.
 - Instructions d'entretien et d'installation, nomenclature éventuelle
 - Résultats des essais faits en interne
 - Déclaration des performances

Date et signature du demandeur/titulaire

FICHE-TYPE 5
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

FICHE CONTRAT

Cette fiche est prévue pour définir les liens contractuels qui existent entre le demandeur et les différents prestataires auxquels il sous-traite un (des) contrôle(s) sur produits finis.

Elle doit être actualisée lors de toute évolution des contrats et changement de prestataire et transmise au CSTB.

Une fiche doit être établie pour chaque prestataire.

Demandeur/Titulaire:.....

Prestataire :

Identification de la prestation :

Exigences minimales devant apparaître dans le contrat :

- l'engagement du prestataire à respecter les exigences du Référentiel de certification de l'application NF - Plaques en matières acryliques qui le concerne
- les modalités de gestion des réclamations clients par le demandeur/titulaire en lien avec le prestataire
- les modalités de gestion des réclamations inter-prestataires par le demandeur/titulaire
- l'engagement du prestataire à informer le demandeur/titulaire de toute évolution de son système de management de la qualité et notamment l'informer des non-conformités détectées lors de contrôles internes ou d'audits externes.

Référence du contrat :

DOCUMENTS DEVANT ETRE FOURNIS :

- copie du contrat en langue française ou anglaise.

FICHE-TYPE 6
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

DEMANDE D'ABANDON DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF
(à établir sur papier à en-tête du demandeur/titulaire en 1 exemplaire)

CSTB
Direction HES
Division RAS
84 avenue Jean Jaurès
CHAMPS-SUR-MARNE
77447 MARNE LA VALLEE CEDEX 2 (France)

Objet : **Marque NF- Appareils Sanitaires**
Demande d'abandon du droit d'usage de la marque NF

Monsieur,

En tant que titulaire de la marque NF Appareils Sanitaires, j'ai l'honneur de demander l'abandon du droit d'usage de la marque NF pour le(s) produit(s) de ma fabrication identifié(s) sous les références suivantes :

- désignation du(des) produit(s) :
- unité de fabrication (raison sociale, adresse) :
- marque commerciale :
- référence commerciale :
- Référence du certificat NF :

Et pour les raisons suivantes :

La date prévue pour l'arrêt de la fabrication est :

Et le délai provisionnel d'écoulement des stocks des produits marqués NF est :

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.

**Date et signature du représentant légal
du titulaire**
**<OPTION¹ : Date et signature
du représentant dans l'EEE>**

¹ Ne concerne que les titulaires situés hors de l'Espace Economique Européen

FICHE-TYPE 7
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

DEMANDE SUSPENSION DU DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF
(à établir sur papier à en-tête du demandeur/titulaire en 1 exemplaire)

CSTB
Direction HES
Division RAS
84 avenue Jean Jaurès
CHAMPS-SUR-MARNE
77447 MARNE LA VALLEE CEDEX 2 (France)

Objet : **Marque NF- Appareils Sanitaires**
Demande de suspension du droit d'usage de la marque NF

Monsieur,

En tant que titulaire de la marque NF Appareils Sanitaires, j'ai l'honneur de demander la suspension du droit d'usage de la marque NF pour le(s) produit(s) de ma fabrication identifié(s) sous les références suivantes :

- désignation du(des) produit(s) :
- unité de fabrication (raison sociale, adresse) :
- marque commerciale :
- référence commerciale :
- Référence du certificat NF :

Et pour les raisons suivantes :

Et le délai provisionnel d'écoulement des stocks des produits marqués NF est :

Je vous prie de bien vouloir agréer, Monsieur, mes salutations distinguées.

**Date et signature du représentant légal
du titulaire**
**<OPTION¹ : Date et signature
du représentant dans l'EEE>**

¹ Ne concerne que les titulaires situés hors de l'Espace Economique Européen

FICHE-TYPE 8
MARQUE NF - Appareils Sanitaires

ELEMENTS SPECIFIQUES A PRODUIRE DANS LE CADRE D'UNE NOUVELLE DEMANDE D'ADMISSION PAR TOUT DEMANDEUR (INDUSTRIEL, IMPORTATEUR, DISTRIBUTEUR, etc.) DONT LE DROIT D'USAGE A ETE RETIRE SUITE A UNE SANCTION

1. Cas d'un acte de pratique commerciale trompeuse en application des articles L 121-2 à L121-5 du code de la consommation (Emission d'une fausse attestation et/ou d'un faux certificat indiquant que des produits sont certifiés par le CSTB alors qu'ils ne le sont pas)
 Manquement aux engagements en matière de bon usage de la marque de certification

Le demandeur est responsable de définir et réaliser toute action qu'il jugera nécessaire pour remédier durablement aux causes et aux conséquences de ses engagements en matière de bon usage de la marque de certification.

ACTIONS	A MINIMA, PREUVES A APPORTER PAR LE DEMANDEUR AU CSTB DEMONTRANT SES ACTIONS REALISEES POUR REMEDIER DURABLEMENT AUX CAUSES ET CONSEQUENCES	VALIDITE DES PREUVES RECUES
ACTIONS CURATIVES	<ul style="list-style-type: none"> Liste des acteurs avec leurs coordonnées complètes (clients, prospects, contrôleurs techniques, etc.) ayant été destinataires de fausses attestations/faux certificats ; à défaut, la liste des acteurs (clients, prospects, contrôleurs techniques, etc.) ayant été contactés au cours des 24 derniers mois. 	<input type="checkbox"/> Liste transmise <input type="checkbox"/> Liste non transmise <i>Commentaires :</i>
	<ul style="list-style-type: none"> Liste des clients avec leurs coordonnées complètes ayant reçu des produits indûment marqués ou présentés avec la(les) marque(s) de certification ; à défaut, la liste des clients au cours des 24 derniers mois. 	<input type="checkbox"/> Liste transmise <input type="checkbox"/> Liste non transmise <i>Commentaires :</i>
	<ul style="list-style-type: none"> Information écrite faite par le responsable du Demandeur informant ses acteurs de la non-validité des fausses attestations/faux certificats dont ils ont été destinataires. 	<i>Le CSTB vérifiera la mise en œuvre de l'action auprès de 5 % des acteurs et, au minimum, auprès de 5 clients et contrôleurs techniques.</i> <input type="checkbox"/> Information réalisée et corroborée par les acteurs <input type="checkbox"/> Information non réalisée ou partiellement réalisée <i>Commentaires :</i>
	<ul style="list-style-type: none"> Information écrite faite par le responsable du Demandeur informant les clients de produits indûment marqués ou présentés avec la(les) marque(s) de certification. 	<i>Le CSTB vérifiera la mise en œuvre de l'action auprès de 5 % des clients et, au minimum, auprès de 5 clients</i> <input type="checkbox"/> Information réalisée corroborée par les acteurs <input type="checkbox"/> Information non réalisée ou partiellement réalisée <i>Commentaires :</i>
	<ul style="list-style-type: none"> Action menée envers la(les) personne(s) responsable(s) de la formalisation et de la diffusion des fausses attestations/faux certificats et/ou de la livraison de produits indûment marqués. 	<input type="checkbox"/> Action pertinente <input type="checkbox"/> Action non pertinente <i>Commentaires :</i>

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



ACTIONS	A MINIMA, PREUVES A APPORTER PAR LE DEMANDEUR AU CSTB DEMONTRANT SES ACTIONS REALISEES POUR REMEDIER DURABLEMENT AUX CAUSES ET CONSEQUENCES	VALIDITE DES PREUVES RECUES
ACTIONS CORRECTIVES	<ul style="list-style-type: none"> Preuves d'information/de sensibilisation de l'ensemble du personnel de l'entreprise aux pratiques commerciales trompeuses (ex : fiche de présence signée, support d'information, etc.) 	<input type="checkbox"/> Preuve(s) pertinente(s) <input type="checkbox"/> Preuve(s) non pertinente(s) Commentaires :
	<ul style="list-style-type: none"> Dispositions déontologiques. 	<input type="checkbox"/> Définies <input type="checkbox"/> Non définies Commentaires :
	<ul style="list-style-type: none"> Engagement de l'ensemble du personnel de l'entreprise à respecter les dispositions déontologiques (ex : contrat de travail, engagement individuel, etc.) 	<input type="checkbox"/> Engagements disponibles <input type="checkbox"/> Engagements non disponibles Commentaires :
	<ul style="list-style-type: none"> Planification d'audits internes de respect des dispositions déontologiques : * premier audit interne planifié, au plus tard, dans les trois mois à partir de la date de la demande d'admission auprès du CSTB, * audits internes planifiés suivant une fréquence annuelle. 	<input type="checkbox"/> Planification conforme <input type="checkbox"/> Planification non conforme Commentaires :
	<ul style="list-style-type: none"> Lettre d'engagement du responsable de l'entreprise à : * donner accès à l'auditeur du CSTB, pendant une période de deux ans, aux coordonnées de l'ensemble des destinataires des offres pour une interrogation par sondage par le CSTB des pièces reçues ; * accepter la facturation annuelle de deux jours d'audit supplémentaire répartis sur l'année au barème de l'application en vigueur. <u>Nota</u> : cet audit aura pour objet de vérifier l'efficacité de la mise en œuvre des actions, sur base documentaire et in situ. 	<input type="checkbox"/> Lettre d'engagement disponible <input type="checkbox"/> Lettre d'engagement non disponible Commentaires :
	<ul style="list-style-type: none"> Donner accès à l'auditeur du CSTB, pendant une période de deux ans, aux coordonnées complètes de l'ensemble des destinataires des offres pour une interrogation par sondage par le CSTB des pièces reçues. 	<i>Le CSTB procédera à des sondages, pendant deux ans à partir de la date de demande d'admission auprès du CSTB, auprès de 5 % des destinataires des offres et, au minimum, auprès de 5 destinataires.</i>
ACTIONS PREVENTIVES	<ul style="list-style-type: none"> Le cas échéant, preuves de déploiement de la charte de déontologie dans les filiales de l'entreprise. 	<input type="checkbox"/> preuve(s) pertinente(s) <input type="checkbox"/> preuve(s) non pertinente(s). Commentaires :

- Toutes les actions requises sont disponibles, définies, pertinentes ou conformes. La demande d'admission peut être introduite.
- Toutes les actions requises ne sont pas disponibles. La recevabilité de la demande d'admission ne peut pas être prononcée.

ANALYSE REALISEE PAR (Nom du responsable et/ou du gestionnaire d'application) :
 DATE : __ / __ / ____ VISA :

VALIDATION PAR LE DIRECTEUR OPERATIONNEL (Nom) :
 DATE : __ / __ / ____ VISA :

Partie 4

Les tarifs

La présente partie a pour objet de définir le montant des prestations afférentes à la certification NF et de décrire les modalités de recouvrement.

La certification NF comprend les prestations suivantes :

- Gestion (développement et mise en place d'une application, instruction de la demande, fonctionnement d'application de certification) ;
- Droit d'usage de la marque NF ;
- Essais ; Prélèvement ;
- Audits ;
- Contrôles complémentaires ou supplémentaires ;
- Promotion de la marque NF.

4.1 Prestations afférentes à la certification NF

Nature de la prestation	Définition de la prestation	Recouvrement des prestations/Conditions générales
<p><u>Gestion</u> : Développement et mise en place d'une application, instruction de la demande de certification</p>	<p>Participation à la mise en place de la marque NF dont l'élaboration du référentiel de certification.</p> <p>Prestations comprenant l'examen des dossiers de demande, les relations avec les demandeurs, les laboratoires, les auditeurs et l'évaluation des résultats de contrôles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>La prestation de participation à la mise en place de l'application est réglée par le demandeur lors de la première demande du droit d'usage de la marque NF.</i> ➤ <i>Demande initiale / demande extension : Cf § 4.2.1.</i>
<p><u>Gestion</u> : Fonctionnement de l'application de certification</p>	<p>Prestations comprenant la gestion des dossiers des produits certifiés, les relations avec les titulaires, les laboratoires, les auditeurs, la publication des données certifiées, certificats, l'évaluation des résultats de contrôle, les actions de communication sectorielle.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Surveillance : Cf § 4.2.2.</i>
<p>Droit d'usage de la marque NF</p>	<p>Ce droit d'usage contribue :</p> <ul style="list-style-type: none"> - à la défense de la marque NF : dépôt et protection de la marque, conseil juridique, traitement des appels et usages abusifs (prestations de justice); - à la promotion générique de la marque NF ; - au fonctionnement général de la marque NF (gouvernance, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <i>Demande initiale / demande extension : Cf § 4.2.1.</i> ➤ <i>Surveillance : Cf § 4.2.2</i>

Nature de la prestation	Définition de la prestation	Recouvrement des prestations/Conditions générales
Essais	Prestations d'essais des laboratoires Prestations comprenant la préparation et le prélèvement lui-même.	Il ne sera pas facturé de montant inférieur à une demi-journée si le prélèvement est réalisé en dehors de l'audit. Le demandeur/titulaire fournit à titre gracieux les échantillons et les met à disposition à l'adresse du laboratoire. Les frais relatifs aux droits et taxes à l'importation sont à la charge du demandeur de l'essai ; le demandeur acquitte tous droits et taxes avant l'expédition des échantillons. ➤ <i>Demande initiale / demande extension : Cf § 4.2.1.</i> ➤ <i>Surveillance : Cf § 4.2.2.</i>
Audit	Prestations comprenant la préparation de l'audit, l'audit lui-même, le rapport, et, le cas échéant, le suivi des actions correctives mentionnées dans les fiches d'écarts. A ces prestations s'ajoutent les frais de déplacement.	➤ <i>Demande initiale / demande extension : Cf § 4.2.1.</i> ➤ <i>Surveillance : Cf § 4.2.2.</i>
Contrôles complémentaires / supplémentaires	Prestations entraînées par les contrôles supplémentaires (audit ou essais de vérification complémentaires) qui peuvent s'avérer nécessaires à la suite d'insuffisances ou d'anomalies décelées par les contrôles courants.	Ces prestations sont à la charge du demandeur/titulaire selon les tarifs en vigueur, diffusés à la demande.
Promotion de la marque NF	Actions de promotion sectorielle de la marque NF.	Prestation dont le montant est défini chaque année et facturée en sus des autres prestations.

4.2 Recouvrement des prestations

4.2.1 DEMANDE INITIALE / DEMANDE D'EXTENSION

Les frais de participation à la mise en place de l'application ainsi que les frais relatifs aux prestations d'instruction, d'audit, d'essais sont facturés à l'admission (accord du droit d'usage). Une avance allant jusqu'à 50 % de ces prestations peut être demandée au demandeur avec sa demande de certification (demande initiale ou extension). Ces frais restent acquis même si le droit d'usage de la marque NF n'est pas accordé, étendu ou si la demande est abandonnée en cours d'instruction.

Lorsque la marque NF est accordée au cours de l'année, le montant du droit d'usage est calculé au prorata des mois suivant la décision d'accord du droit d'usage.

4.2.2 SURVEILLANCE

Les frais relatifs aux prestations annuelles de gestion, d'audit, d'essais, éventuellement de prélèvement et de droit d'usage de la marque NF sont facturés au cours du premier trimestre de chaque année et restent acquis en cas de non-reconduction, de retrait, d'annulation ou de suspension du droit d'usage de la marque NF en cours d'année.

4.2.3 NON-PAIEMENT DES SOMMES DUES

Le demandeur ou le titulaire du droit d'usage de la marque NF doit s'acquitter de tous les frais dans les conditions prescrites. Toute défaillance de sa part fait en effet obstacle à l'exercice par le CSTB, des responsabilités de contrôle et d'intervention qui lui incombent au titre du présent référentiel de certification.

Dans le cas où une première mise en demeure notifiée par lettre recommandée avec accusé de réception ne déterminerait pas, dans un délai d'un mois, le paiement de l'intégralité des sommes dues, toute sanction prévue dans les Règles générales de la marque NF peut être prise pour l'ensemble des produits admis du titulaire.

4.3 Annulation d'un audit ou d'un essai par le demandeur/titulaire

Pour tout audit annulé par le demandeur/titulaire, moins de 30 jours avant la date de l'audit, le CSTB peut facturer une somme forfaitaire à titre de dommages et intérêts :

- facture de 25% de l'audit si annulation 1 mois avant l'audit ;
- facture de 50% de l'audit si annulation entre 1 mois et 15 jours avant l'audit ;
- facture de 75% de l'audit si annulation moins de 15 jours avant l'audit.

Dans le cas où les frais de déplacement et d'hébergement engagés par le CSTB ne font pas l'objet d'un forfait, ils seront également facturés si le CSTB ne peut se faire rembourser.

Un demandeur/titulaire n'est pas tenu de verser cette somme forfaitaire dans l'hypothèse où il peut apporter la preuve que cette annulation est la conséquence directe d'un cas de force majeure tel que défini dans le droit français.

4.4 Les tarifs

Les tarifs font l'objet d'une révision annuelle, sous forme de barème édité par le CSTB. Cette révision fait l'objet d'une information auprès du Comité Particulier.

Le refus par un titulaire de la révision annuelle des tarifs entraîne, de fait, un arrêt volontaire de sa part du contrat de certification et du droit d'usage de la marque NF pour ses produits certifiés.

Annexe de gestion administrative de la certification NF
Appareils Sanitaires
N° de révision : 27



NOM DE L'APPLICATION

Trame_Référentiel_NF_Annexe_VF_DT_R3_rev_06