|  |
| --- |
| **LETTRE-TYPE 1**  **MARQUE NF - Fermetures et stores** |

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE DROIT D'USAGE DE LA MARQUE NF**

**OU DEMANDE D’ADMISSION COMPLEMENTAIRE (NOUVELLE FAMILLE)**

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

Centre Scientifique et Technique du Bâtiment   
Direction Baies et Vitrages  
A l’attention de Mr François GAUDAIRE  
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** **- Fermetures et stores / Demande d’admission complémentaire du droit d'usage de la marque NF – Fermetures et stores (1)**

Monsieur,

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

* 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 Fermetures et stores 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 Fermetures et stores.

Je déclare que les produits/gamme de produits faisant l’objet de la présente demande(1) :

* ne font pas l’objet d’une déclaration environnementale ;
* font l’objet d’une déclaration environnementale > < font l’objet d’une déclaration environnementale EPD/PEP/autre (à préciser) > < individuelle > < collective > < auto-déclarative > < ayant fait l’objet d’une vérification par (nom/date) : …..…> (1)

Cette déclaration est consultable sur : …………………………. (Joindre la déclaration)>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(2)*** *<Option> : <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* *– Fermetures et stores.*

*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 (2) Date et signature du représentant**

**légal du demandeur/ titulaire dans l’Espace Economique Européen**

Précédées de la mention manuscrite

« Bon pour acceptation de la représentation »

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

**(2)** Ne concerne que les demandeurs ou titulaires situés hors de l'Espace Économique Européen (EEE).

|  |
| --- |
| **LETTRE-TYPE 2**  **MARQUE NF – FERMETURES ET STORES** |

**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 Baies et Vitrages

A l’attention de Monsieur François GAUDAIRE  
84, avenue Jean Jaurès  
Champs sur Marne  
FR-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande d’extension du droit d’usage de la marque NF - Fermetures et stores pour un produit modifié**

Monsieur,

En tant que titulaire de la marque NF – Fermetures et stores 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 Fermetures et stores 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 produit/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 Fermetures et stores 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

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

**Date et signature du représentant Date et signature du représentant**

**légal du titulaire 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.

|  |
| --- |
| **FICHE-TYPE 3**  **MARQUE NF – Fermetures et stores** |

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX CONCERNANT LE DEMANDEUR**

**UNITE DE FABRICATION :**

* Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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

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

* Raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Télécopie : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 4**  **MARQUE NF – Fermetures et stores** |

**FICHE PRODUIT**

**Nom du demandeur/titulaire :**

**Unité de Fabrication :**

**Dénomination commerciale du produit**

* **Marque commerciale :**
* **Référence commerciale spécifique (le cas échéant) :**
* **Appellation commerciale (facultative) :**

**< spécifier les caractéristiques à définir >**

Existence d’une Déclaration Environnementale : OUI 🞏 NON 🞏

Si oui : 🞏 fiche jointe avec la demande de certification

🞏 référence de l’endroit où cette fiche est consultable : >

Le produit :

Marque commerciale

Description du produit

Eclatés et nomenclatures

Plans de détails des composants

Les performances visées :

Résistance au vent abaque limite largeur x hauteur par lame

Endurance mécanique

Effort de manœuvre

Description du plan qualité (pour nouveau certifié)

Plan qualité

Engagement de la direction et organigramme

Traçabilité

Contrôle à réception des composants

Instructions aux postes de découpe et de montage

Contrôles aux postes

Contrôles sur produit fini

Montage et préservation du produit

Description des moyens d’essais (pour nouveau demandeur)

Banc de résistance au vent

Matériel d’endurance mécanique

Matériel de mesure des efforts de manœuvre

**Date et signature du demandeur/titulaire**

|  |
| --- |
| **FICHE-TYPE 5**  **MARQUE NF – Fermetures et stores** |

**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** | * **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.** | **□ Liste transmise**  **□ Liste non transmise**  ***Commentaires :*** |
| * **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.** | **□ Liste transmise**  **□ Liste non transmise**  ***Commentaires :*** |
| * **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.** | ***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.***  **□ Information réalisée et corroborée par les acteurs**  **□ Information non réalisée ou partiellement réalisée**  ***Commentaires :*** |
| * **Information écrite faite par le responsable du Demandeur informant les clients de produits indûment marqués ou présentés avec la(les) marque(s) de certification.** | ***Le CSTB vérifiera la mise en œuvre de l’action auprès de 5 % des clients et, au minimum, auprès de 5 clients***  **□ Information réalisée corroborée par les acteurs**  **□ Information non réalisée ou partiellement réalisée**  ***Commentaires :*** |
| * **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.** | **□ Action pertinente**  **□ Action non pertinente**  ***Commentaires :*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** | * **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.)** | **□ Preuve(s) pertinente(s)**  **□ Preuve(s) non pertinente(s)**  ***Commentaires :*** |
| * **Dispositions déontologiques.** | **□ Définies**  **□ Non définies**  ***Commentaires :*** |
| * **Engagement de l’ensemble du personnel de l’entreprise à respecter les dispositions déontologiques (ex : contrat de travail, engagement individuel, etc.)** | **□ Engagements disponibles**  **□ Engagements non disponibles**  ***Commentaires :*** |
| * **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.** | **□ Planification conforme**  **□ Planification non conforme**  ***Commentaires :*** |
| * **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.**  **Nota : cet audit aura pour objet de vérifier l’efficacité de la mise en œuvre des actions, sur base documentaire et in situ.** | **□ Lettre d’engagement disponible**  **□ Lettre d’engagement non disponible**  ***Commentaires :*** |
| * **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.** | ***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.*** |
| **ACTIONS PREVENTIVES** | * **Le cas échéant, preuves de déploiement de la charte de déontologie dans les filiales de l’entreprise.** | **□ preuve(s) pertinente(s)**  **□ 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 :

|  |
| --- |
| **LETTRE-TYPE 6**  **DEMANDE DE PRE-QULAIFICATION DANS LE CADRE DE LA MARQUE NF FERMETURES ET STORES** |

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRE-QUALIFICATION DE COMPOSANTS ET DE SYSTEMES**

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

Centre Scientifique et Technique du Bâtiment   
Direction Baies et Vitrages

A l’attention de Monsieur François GAUDAIRE  
84, avenue Jean Jaurès  
Champs sur Marne  
FR-77447 Marne La Vallée Cedex 2

Objet : **Demande de préqualification de composants/ de systèmes dans le cadre de la marque NF - Fermetures et stores**

Monsieur,

J'ai l'honneur de demander une préqualification dans le cadre de la marque NF Fermetures et stores :

* pour le composant/ le système suivant : ……… (liste détaillée composants / systèmes 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 Fermetures et stores et m’engage à les respecter et à en informer mon réseau commercial pendant toute la durée de validité de l’attestation de préqualification, 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 Fermetures et stores.

Je déclare que les composants / systèmes faisant l’objet de la présente demande(1) :

* ne font pas l’objet d’une déclaration environnementale ;
* font l’objet d’une déclaration environnementale > < font l’objet d’une déclaration environnementale EPD/PEP/autre (à préciser) > < individuelle > < collective > < auto-déclarative > < ayant fait l’objet d’une vérification par (nom/date) : …..…> (1)

Cette déclaration est consultable sur : …………………………. (Joindre la déclaration)>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(2)*** *<Option> : <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 ma pré-qualification dans le cadre de la marque NF* *– Fermetures et stores.*

*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 (2) Date et signature du représentant**

**légal du demandeur dans l’Espace Economique Européen**

Précédées de la mention manuscrite

« Bon pour acceptation de la représentation »

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

**(2)** Ne concerne que les demandeurs ou titulaires situés hors de l'Espace Économique Européen (EEE).