

NOM :  PRENOM :

N° DE CERTIFIE :

(pour les candidats ayant déjà passé des certifications chez Qualixpert)

## Vos coordonnées personnelles : (A compléter obligatoirement)

Civilité :            Monsieur            Madame

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

\* Si le candidat présente un handicap qu'il juge nécessitant un aménagement de la procédure d'évaluation (lecture assistée, durée d'examen prolongée, questions d'examens imprimées en gros caractères....), il devra en informer QUALIXPERT lors de la transmission de son dossier de candidature.

## Vos coordonnées professionnelles :

*Veillez noter que les coordonnées professionnelles sont diffusées au public. En cas d'absence de ces données, celles personnelles seront utilisées.*

SOCIETE :

Réseau :

Nom du responsable :

N°SIRET :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

➔ Je souhaite communiquer avec Qualixpert sur le suivi de ma certification via : (1 seul choix possible).

Mes coordonnées personnelles

Mes coordonnées professionnelles

➔ Je souhaite que Qualixpert adresse la facturation de ma certification à :

*En cas de refus de paiement de la tierce partie (entreprise, autres...) je serai seul responsable de la continuité du paiement de mes certificats.*

Mon adresse personnelle

Mon adresse professionnelle

Autres (nom et adresse de l'organisme) :

👉 **1. Domaines de certification à transférer chez LCC QUALIXPERT :**

DOMAINES DE CERTIFICATION <i>Un cycle de certification est valable 7 ans (hors extension de portée).</i>	Cycle en cours	
	Certif. initiale	Recertification
AMIANTE <input type="checkbox"/> sans mention <input type="checkbox"/> avec mention		
PLOMB <input type="checkbox"/> sans mention <input type="checkbox"/> avec mention		
TERMITES Métropole		
TERMITES DROM-COM		
GAZ		
ELECTRICITE		

➤ **Organisme certificateur d'origine :**

Adresse :

Mail :

➤ **Parrainage transfert entrant :** *Si vous avez été parrainé(e) par un certifié Qualixpert pour le transfert*

Nom du Parrain :

N° certifié : C

👉 **2. Conditions de transfert :**

Toute personne certifiée peut demander le transfert de sa certification auprès d'un autre organisme certificateur accrédité, **pour la durée de validité restant à courir**, à condition que cette certification **ne soit ni suspendue et que ne soit pas en cours de renouvellement**.

**La demande de transfert doit intervenir au moins 1 an avant l'échéance du certificat.**

Lorsqu'une **décision favorable** de transfert est prise par QUALIXPERT sur étude du dossier reçu, le document « F671 Engagement du candidat » est envoyé au certifié pour signature.

**Le retour de ce document signé matérialisera alors la contractualisation définitive du transfert de certification auprès de QUALIXPERT et engagera les deux parties.**

👉 **3. Tarifs de transferts entrants :**

Frais de transfert entrants	<b>GRATUIT</b>
Tous frais de surveillance, CSO	Dans le cas où la/les surveillances réglementaires soient à réaliser au cours du cycle, celles-ci seront facturées au tarif défini dans nos conditions tarifaires disponibles sur notre site <b>(cf. document D473)</b> .

👉 **4. Joindre obligatoirement à votre dossier les éléments listés ci-dessous puis dater et signer :**

Pièces à fournir :	
<input type="checkbox"/>	1 photo d'identité récente si vous n'avez aucune certification QUALIXPERT
<input type="checkbox"/>	La copie du / des certificat(s) obtenu(s)
<input type="checkbox"/>	La copie des notes obtenues aux examens théoriques et pratiques
<input type="checkbox"/>	La copie du courrier indiquant les écarts constatés lors des examens, et les résultats obtenus.
<input type="checkbox"/>	La copie de l'état de suivi des actions menées par l'organisme d'origine au titre de la surveillance
<input type="checkbox"/>	La copie des résultats de chacune des opérations de surveillance (Surveillance doc. + CSO)
<input type="checkbox"/>	La copie du courrier indiquant les écarts constatés et l'état des suites données lors des opérations de surveillance.
<input type="checkbox"/>	La copie des réclamations et plaintes reçues par l'organisme d'origine et l'état des suites données
<input type="checkbox"/>	La copie du statut d'accréditation de l'organisme d'origine
<input type="checkbox"/>	La preuve de dépôt du dernier rapport annuel d'activité déposé sur l'application informatique SI-Amiante ( <i>applicable à compter du 01/01/2025</i> )
<input type="checkbox"/>	Une attestation de l'organisme d'origine stipulant que votre certification n'est pas suspendue et n'est pas en cours de renouvellement



**Tout dossier incomplet entrainera un retard dans son traitement**

Date :

**Signature du candidat au transfert :**

**Signature de l'employeur/financier :**

**Cachet de l'Entreprise :**

**Dossier à renvoyer :**

Par courrier à LCC QUALIXPERT / 17, rue des Capucins / 81100 CASTRES

Ou par email à : [contact@qualixpert.com](mailto:contact@qualixpert.com)