



## DOSSIER DE DEMANDE

ENREGISTREMENT

**E43**

Version 5 du 01/09/2023

## DOSSIER DE DEMANDE DE « LABEL EQF »



E43 – V5 – 1<sup>er</sup> septembre 2023

**SYNDICAT FRANÇAIS DES JOINTS ET FAÇADES**  
6-14, rue La Pérouse – 75784 PARIS CEDEX 16  
**ORGANISME CERTIFICATEUR**

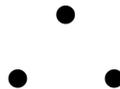
Tél. : (33) 1 56 62 10 03 – Fax : (33) 1 56 62 10 01 – e-mail : [info@sfjf.ffbatiment.fr](mailto:info@sfjf.ffbatiment.fr) – Site : [www.oc-sjfj.fr](http://www.oc-sjfj.fr)

## Composition du dossier

	REFERENCE
❖ Fiche de renseignements .....	E43-1
❖ Lettre d'engagement .....	E43-2
❖ Liste des chantiers en cours .....	E43-3
❖ Liste des chantiers de référence .....	E43-4

### ANNEXES

❖ Liste des documents à fournir .....	E43-5
❖ Barème de l'année en cours .....	E43-6



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

(à compléter par le demandeur)

 **DEMANDE INITIALE** /  **SUIVI** /  **RENOUVELLEMENT**

ANNEE 20....

*(cocher la case concernée)***ETABLISSEMENT PRINCIPAL**

Raison sociale : .....  
Dénomination commerciale : .....  
Forme juridique : ..... Numéro de SIRET : ..... Code NAF : .....  
Adresse : .....  
.....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Nom et qualité du Responsable légal : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Nom du correspondant (si différent) : .....  
Téléphone : ..... Mail : .....  
Effectif total de l'entreprise : .....  
Effectif dédié à l'activité « Imperméabilité de façade » (NF DTU 42.1) : .....  
Qualification professionnelle (QUALIBAT ou équivalent – fournir copie des certificats) : .....  
.....

**ETABLISSEMENT SECONDAIRE**

Nombre total d'établissements secondaires : .....  
Identification des établissements secondaires concernés par la certification :  
Adresse : .....  
.....  
Interlocuteur (nom et qualité) : .....  
Téléphone : ..... Fax : .....  
Mail : ..... Nombre de salariés : .....  
Activité de l'établissement secondaire (commerciale, administrative, technique) : .....  
.....

**ADRESSE DE FACTURATION***(à compléter si différente)*

Raison sociale : .....  
Adresse : .....  
.....  
Nom du correspondant : ..... Mail : .....  
TVA intra communautaire : .....  
Vos références internes de commandes : .....  
.....

**REFERENT TECHNIQUE / DIAGNOSTIQUEUR**

Nom et Prénom du référent technique : .....  
Formation référent technique : Oui  Non  Si oui, date : ..... (fournir attestation)  
Date du précédent contrôle de compétences (si déjà effectué) : .....  
.....  
.....

## LETTRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné(e) .....

Responsable légal de l'entreprise .....

**Demande** le droit d'usage de la marque « Label EQF » ;

**M'engage à :**

- ✓ respecter les critères et les exigences d'attribution et de suivi de la marque, dont je reconnais avoir été informé(e) par le biais du Référentiel,
- ✓ déclarer à l'organisme gestionnaire tout changement de nature à affecter le droit d'usage de la marque,
- ✓ prendre toutes les dispositions nécessaires pour la conduite de l'évaluation et/ou la surveillance y compris la fourniture de la documentation, des enregistrements, l'accès au matériel, aux sites, aux personnels,
- ✓ accepter la présence, le cas échéant d'un observateur (évaluateur COFRAC, auditeur ne formation ...) lors du contrôle sur chantier ou des compétences,
- ✓ tenir à jour des registres documentés des réclamations clients ainsi que les mesures appropriées pour leur traitement et à les mettre à disposition de l'OC,
- ✓ tenir à disposition de l'organisme gestionnaire les éléments de preuve correspondant au respect et au maintien des critères de la marque,
- ✓ faire des déclarations sur la certification en cohérence avec la portée de la certification,
- ✓ ne pas utiliser la certification d'une façon qui puisse nuire à l'OC ni faire de déclaration sur la certification que l'OC pourrait considérer comme trompeuse ou non autorisée,
- ✓ en cas de suspension, de retrait ou à l'échéance de la certification, cesser d'utiliser l'ensemble des moyens de communication qui y fait référence et remplir toutes les exigences prévues par le Référentiel (par exemple renvoi des documents de certification) et s'acquitter de toute autre mesure exigée,
- ✓ reproduire dans son intégralité tout document de certification,
- ✓ acquitter les frais afférents aux prestations de l'organisme gestionnaire.

**Certifie :**

- ✓ être titulaire de la qualification QUALIBAT n° 34 « calfeutrement et protection des façades », ou équivalent,
- ✓ mettre couramment en œuvre des produits de calfeutrement et revêtements d'imperméabilité.

**Accepte :**

- ✓ former le personnel sur le métier, ses techniques et ses règles de l'Art, en particulier la personne en charge des diagnostics,
- ✓ que les renseignements concernant mon entreprise et figurant sur l'attestation fassent l'objet de publications sur le site internet et les répertoires publiés par le propriétaire et le gestionnaire de la marque.

Fait à : .....

Le : .....

**SIGNATURE & CACHET DE LA SOCIETE**

Pour l'OC :

Le : .....

Nom, signature et qualité :

**LISTE DES CHANTIERS en cours (\*)**

(cf. § 5.9 du Référentiel)



**L'état d'avancement des chantiers doit permettre de procéder aux prélèvements visés au § 6.1**

*(\*) 5 chantiers en cours pour les procédures d'admission – 2 pour les procédures de suivi et renouvellement*

**Chantier n° 1**

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

.....

.....

.....

Surface appliquée : .....

Photos du chantier : Oui  Non

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage : .....

Nom et coordonnées du maître d'œuvre : .....

.....

.....

.....

**Chantier n° 2**

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

.....

.....

.....

Surface appliquée : .....

Photos du chantier : Oui  Non

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage : .....

Nom et coordonnées du maître d'œuvre : .....

.....

.....

.....

**Chantier n° 3**

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

.....

.....

.....

Surface appliquée : .....

Photos du chantier : Oui  Non

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage : .....

Nom et coordonnées du maître d'œuvre : .....

.....

.....

.....

**LISTE DES CHANTIERS (suite)**  
(cf. § 5.9 du Référentiel)

**Chantier n° 4**

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

Surface appliquée : .....

Photos du chantier :    Oui     Non

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage : .....

Nom et coordonnées du maître d'œuvre : .....

**Chantier n° 5**

Adresse : .....

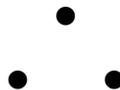
Description résumée des travaux : .....

Surface appliquée : .....

Photos du chantier :    Oui     Non

Nom et coordonnées du maître d'ouvrage : .....

Nom et coordonnées du maître d'œuvre : .....



**LISTE DES CHANTIERS de référence,  
terminés depuis 2 ans minimum (uniquement pour les suivis et renouvellements)  
(cf. § 5.9 du Référentiel)**

***Chantier n° 1 – Chantier vu lors de l’audit précédent en tant que chantier en cours***

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

Surface appliquée : .....

Nom et coordonnées du maître d’ouvrage : ..... Nom et coordonnées du maître d’œuvre : .....

Date de réception : ..... Photos du chantier : Oui  Non

***Chantier n° 2***

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

Surface appliquée : .....

Nom et coordonnées du maître d’ouvrage : ..... Nom et coordonnées du maître d’œuvre : .....

Date de réception : ..... Photos du chantier : Oui  Non

***Chantier n° 3***

Adresse : .....

Description résumée des travaux : .....

Surface appliquée : .....

Nom et coordonnées du maître d’ouvrage : ..... Nom et coordonnées du maître d’œuvre : .....

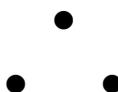
Date de réception : ..... Photos du chantier : Oui  Non

## Liste des documents à fournir

- Fiche de renseignements complétée
- Lettre d'engagement signée
- Liste des chantiers en cours
- Liste des chantiers terminés <sup>(1)</sup>
- Certificat(s) de Qualification professionnelle (QUALIBAT ou équivalent)
- Copie attestation de formation diagnostiqueur, si effectuée
- Extrait Kbis ou inscription à la Chambre des Métiers <sup>(2)</sup>
- Immatriculation INSEE (N° SIREN et code NAF) <sup>(2)</sup>
- Attestation URSSAF
- Attestation de la Caisse des Congés Payés
- Attestation sur l'honneur du paiement des impôts et taxes
- Attestations d'assurances en responsabilité civile (RCD et RCE) pour l'année en cours
- Etat des déclarations de sinistres en responsabilité civile décennale sur les trois dernières années

(1) pour les demandes de suivi et renouvellement uniquement

(2) Pour les demandes initiales



## BAREME 2024

Applicable à compter du 1<sup>er</sup> janvier 2024  
(en € HT)

### ❖ FRAIS ADMINISTRATIFS

- ♦ Frais d’instruction ..... 180,00 €  
Ces frais concernent l’ouverture du dossier lors de la demande Initiale.
- ♦ Frais de gestion ..... 360,00 €  
Frais pour le suivi et l’organisation de l’audit. Ces frais portent sur la validité de l’attestation (3 ans) et sont appelés au moment du dépôt du dossier.

**Le règlement de ces frais conditionne le déclenchement de la procédure.  
Ces frais restent acquis à l’OC quelle que soit la suite donnée à la demande de certification.**

### ❖ FRAIS TECHNIQUES

PRESTATIONS		ADMISSION RENOUVELLEMENT (2) (Tarif Unitaire Euros HT)	SUIVI (1) (Tarif unitaire Euros HT)
<b>Evaluation des compétences du référent technique</b> <i>(l'évaluation doit être renouvelée si changement de référent technique)</i>		<b>1 890,00</b>	/
<b>Audit/Inspection chantier</b> <i>(visite d'un chantier en cours et d'un chantier finalisé le même jour)</i>		<b>1 890,00</b>	<b>1 890,00</b>
<b>Mesure des épaisseurs et nombre de couches</b> <i>(obligation inhérente au NF DTU 42.1, § 9 &amp; Annexe A)</i>		<b>620,00</b>	<b>620,00</b>
<b>Frais de déplacement</b>	Distance ≤ 200 km du CEBTP Elancourt	Indemnités frais kilométriques (0,95 €/km)	
	Distance ≥ 200 km du CEBTP Elancourt	Indemnités frais kilométriques (0,95 €/km) + frais réels	

**Nota :** Les frais d’hébergement de l’auditeur ne sont pas compris dans la prestation

**(1) suivi :** Reconduction du Label pour une période de trois ans après l’admission. Il peut être demandé deux suivis (cf. § 5.2.2 du Référentiel).

**(2) renouvellement :** Reconduction du Label après deux suivis consécutifs (cf. § 5.2.3 du Référentiel).

