



QUESTIONNAIRE D'AUDIT

CADRE RESERVE A QUALICUISINES	
<input type="checkbox"/> PREMIERE DEMANDE <input type="checkbox"/> REVISION	
DATE D'ENVOI DU DOSSIER A L'AUDITEUR	
DATE DE RETOUR DU DOSSIER	
DATE PREVISIONNELLE DE PASSAGE EN CSQC	
NUMERO DE DOSSIER	
DATE ET VISA DU PRESIDENT DU CSQC	

Cette page est à retourner à Qualicuisines

CADRE RESERVE A L'AUDITEUR	
DATE DE L'AUDIT	
NOM DE L'AUDITEUR	
HEURE D'ARRIVEE	
HEURE DE DEPART	
CACHET ET VISA DE L'ENTREPRISE	

IDENTIFICATION


Raison sociale de l'entreprise	
Adresse	
Code Postal	
Ville	
Téléphone	
Télécopie	
Courriel	

Forme juridique	
Capital en euros	
Date de création de l'entreprise	
Numéro de Siret	
Code APE	
Nom et prénom du dirigeant	
Fonction statutaire du dirigeant	
Nom, prénom et fonction des personnes rencontrées pendant l'audit	

ACTIVITES EXERCEES PAR L'ENTREPRISE	
ACTIVITES OBLIGATOIRES	
CUISSON (y compris fourniture et pose des hottes et caissons de filtration)	<input type="checkbox"/>
LAVAGE/ ENVIRONNEMENT/ TRAITEMENT DES DECHETS	<input type="checkbox"/>
EQUIPEMENTS FRIGORIFIQUES (Obligatoire à partir de la catégorie B2 incluse)	<input type="checkbox"/>
COMPTOIRS LIBRE-SERVICE / CAFETERIE/ DISTRIBUTION DE REPAS	<input type="checkbox"/>
APPAREILS ELECTROMECHANIQUES	<input type="checkbox"/>
ACTIVITES OPTIONNELLES	
VENTILATION/ TRAITEMENT DE L'AIR	<input type="checkbox"/>
BUANDERIE	<input type="checkbox"/>

L'auditeur laisse ou transmet, après sa visite, les fiches de remarques, de non-conformités et la fiche de synthèse au candidat.

D'autre part, l'auditeur doit se mettre d'accord avec le candidat sur les moyens mis en place pour lever les non-conformités et les délais d'exécution. Une fois le délai d'exécution expiré, l'auditeur transmet les documents au secrétariat de Qualicuisines, pour présentation au Conseil Supérieur de Qualification et de Classification.

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

**FICHE DE SYNTHÈSE ET DE PROPOSITIONS
AU CONSEIL SUPERIEUR DE QUALIFICATION ET DE CLASSIFICATION**

Une copie de cette fiche de synthèse doit être laissée à l'entreprise audité.

SYNTHÈSE DES RESULTATS DE L'AUDIT :	
▪ Nombre de remarque(s)	
▪ Nombre de non-conformité(s)	

PROPOSITION DE L'AUDITEUR AU CSQC :	ACCORDEE	REFUSEE (*)	ACCORDEE APRES VERIFICATION DOCUMENTAIRE	ACCORDEE APRES AUDIT COMPLEMENTAIRE
PREMIERE QUALIFICATION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REVISION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) POUR NON LEVEE DES NON-CONFORMITES AUX POINTS SUIVANTS :

CODE DE QUALIFICATION ET DE CLASSIFICATION			
DOMAINES D'ACTIVITES			
RESTAURATION COMMERCIALE			
▪ RESTAURATION			<input checked="" type="checkbox"/>
▪ GASTRONOMIE/ HOTELLERIE			<input type="checkbox"/>
RESTAURATION COLLECTIVE			
▪ INFÉRIEURE A 500 COUVERTS			<input checked="" type="checkbox"/>
▪ INFÉRIEURE A 1000 COUVERTS			<input checked="" type="checkbox"/>
▪ 1000 COUVERTS ET PLUS			<input checked="" type="checkbox"/>
▪ CUISINE CENTRALE			<input checked="" type="checkbox"/>
TECHNIQUES OBLIGATOIRES			
➤ CUISSON (y compris fourniture et pose des hottes et caissons de filtration)			<input checked="" type="checkbox"/>
➤ LAVAGE/ ENVIRONNEMENT/ TRAITEMENT DES DECHETS			<input checked="" type="checkbox"/>
➤ EQUIPEMENTS FRIGORIFIQUES (Obligatoire à partir de la catégorie B2 incluse)			<input checked="" type="checkbox"/>
➤ COMPTOIRS LIBRE-SERVICE / CAFETERIE/ DISTRIBUTION DE REPAS			<input checked="" type="checkbox"/>
➤ APPAREILS ELECTROMECHANIQUES			<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Options :</i>			
➤ VENTILATION / TRAITEMENT DE L'AIR			<input checked="" type="checkbox"/>
➤ BUANDERIE			<input checked="" type="checkbox"/>
PERSONNEL TECHNIQUE CUISINE PROFESSIONNELLE			
A DE 3 A 5			<input type="checkbox"/>
B DE 6 A 10			<input type="checkbox"/>
C DE 10 A 15			<input type="checkbox"/>
D DE 16 A 22			<input checked="" type="checkbox"/>
E 23 ET PLUS			<input type="checkbox"/>
CHIFFRE D'AFFAIRES CUISINE EN €UROS H.T.		DONT C.A. SAV/MAINTENANCE	
1 500.000 < CA < 900.000	<input type="checkbox"/>	a. 65.000 < CA < 120.000	<input type="checkbox"/>
2 900.001 < CA < 1.800.00	<input type="checkbox"/>	b. 120.001 < CA < 235.000	<input type="checkbox"/>
3 1.800.001 < CA < 3.000.000	<input type="checkbox"/>	c. 235.001 < CA < 390.000	<input type="checkbox"/>
4 3.000.001 < CA < 4.850.000	<input checked="" type="checkbox"/>	d. 390.001 < CA < 632.000	<input type="checkbox"/>
5 CA > 4.850.001	<input type="checkbox"/>	e. CA > 632.001	<input checked="" type="checkbox"/>


C.A. TOTAL : cf. Partie II – Point 1.1.

DONT C.A. SAV/MAINTENANCE : cf. Partie II – Point 1.1.2 + Point 1.1.3

ENTREPRISE :
PR07.01 Rév.2
Date
MAINTENANCE :

Point d'origine / Ville				
Départements concernés				
Rayon d'action (en km)				
Nombre de techniciens				

Commentaires de l'auditeur pour le CSQC :
Date et visa de l'auditeur :

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date


CHAPITRE I – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
I.1. L'auditeur a-t-il visé les documents ci-dessous ?			
I.1.1. Trois fiches de références de moins de deux ans par « techniques maîtrisées » accompagnées des attestations du Maître d'œuvre ou du Maître d'Ouvrage.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.2. Questionnaire concernant le personnel affecté à l'activité QUALICUISINES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.3. Engagement à respecter les règles de l'art et à informer les clients des normes et règles d'hygiène et de sécurité en vigueur.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.4. Extrait KBIS de moins de trois mois	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.5. Attestations d'assurance en Responsabilité Civile et en Responsabilité Décennale (joindre un relevé de sinistralité sur trois ans mentionnant le coût de chaque sinistre)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.6. Attestation signifiant que l'entreprise est en règle avec l'administration des impôts. (ou formulaire DC7)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.7. Attestation signifiant que l'entreprise est en règle avec l'URSSAF. (ou formulaire DC7)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.8. Attestations demandées aux articles 44 et 46 du Code des Marchés Public.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.9. Questionnaire Qualicuisines concernant la sous-traitance.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.10. Pour les installation frigorifiques, joindre l'inscription en préfecture et/ou attestation de capacité fluides frigorigènes.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
I.1.11. Cotations Banque de France de l'entreprise des trois derniers exercices (joindre justificatifs). Celles-ci resteront confidentielles. <i>Concernant la situation financière des entreprises, le seuil est fixé sur trois ans au seuil suivant : L 4+. (base de référence : 2007) En dessous de ce palier, le dossier de candidature restera à l'appréciation du CSQC.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Les documents cités ci-dessus, recueillis et visés par l'auditeur seront à retourner à Qualicuisines, accompagnés du questionnaire d'audit.


NC¹ Non-Conformité qui doit être levée pour que la qualification puisse être attribuée

R² Correspond à une simple remarque et ne remet pas en cause la qualification

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
I.9. Assurances en cours de validité :			
I.9.1. RC Professionnelle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrat n°: Compagnie : 			
I.9.2. RC Décennale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contrat n°: Compagnie : 			
I.9.3. L'attestation sur l'honneur établie pas l'entreprise par laquelle elle reconnaît avoir déclaré à son assureur ses activités exactes et sincères en vue d'obtenir une police d'assurance décennale est-elle jointe au dossier ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Oui	Non
I.10. L'entreprise a-t-elle participé à une démarche HQE ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

CHAPITRE II – NIVEAU DE CHIFFRE D'AFFAIRES

		Exercice n (e1) clos le: 30/09/2008 durée exercice en mois: 12	Exercice n-1 (e2) clos le: 30/09/2007 durée exercice en mois: 9		
		€uros HT		€uros HT	%n-1
II.1. CHIFFRE D'AFFAIRES Total de l'entreprise (celui porté au compte de résultat)		0		0	#DIV/0!
DETAIL ACTIVITE CUISINE PROFESSIONNELLE					
II.2. Ventes marchandises :	€uros H.T.	(a,b,c,c1,c2,d,d1oud2)/II1(e1) en%	€uros H.T.	(a,b,c,c1,c2,d,d1oud2)/II1(e2) en%	
(a)Ventes prêts à brancher (armoire réfrigérée, four seul...)	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
(b)Ventes petits matériels hoteliers (PMH) et vaisselle	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
II.3. Production vendue :					
(c) Biens (matériels + installations) dont:	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
(c1) Matériels	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
(c2) Installations	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
(d) Services (SAV et contrat d'entretien) dont	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
(d1) S.A.V.	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
(d2) Contrats d'entretien et/ou maintenance	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	
	€uros H.T.	II.4 ou II.5/II1(e1) en%	€uros H.T.	II.4 ou II.5/II1(e2) en%	%n-1
II.4. TOTAL ACTIVITE CUISINE PROFESSIONNELLE (a + c1 + c2 + d1 + d2)	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	#DIV/0!
II.5. TOTAL AUTRES ACTIVITES DE L'ENTREPRISE (II.1. - II.4.)	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!	#DIV/0!
<i>écart contrôle</i>		0	#DIV/0!	0	#DIV/0!


CHAPITRE III – MAITRISE DES TECHNIQUES DEFINIES
Partie 1 : CHANTIERS
Définitions :

1 = Marché Public / 2 = Marché Privé / 3 = Bon de Commande / 4 = Sous-Traitance


III-1. Complétez pour chaque installation en référence :

Nom des installations	Techniques maîtrisées							Nature des contrats				Détails			
	Cuisson	Lavage/ Environnement./ Traitement des déchets	Equipements frigorifiques	Comptoirs Libre-Service/ Cafeterie/ Distribut. de repas	Appareils Electromécaniques	Ventilation/ Traitement de l'Air	Buanderie	1	2	3	4	Montant du Marché HT	Nombre de couverts	Puissance totale installée (gaz + élec.)	Date de réception ou de mise en service
								Marché Public	Marché Privé	Bon de Commande	Sous-Traitance				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

III.1.2. Pour les contrats de nature 1 (Marché Public), 2 (Marché Privé) et 4 (Sous-traitance), le dossier comprend-il ? (sans objet si coché « 3 » page précédente)	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
III.1.2.1. Le Règlement de Consultation	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.2. L'Acte d'Engagement	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.3. Le Cahier des Clauses Administratives Particulières	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.4. Le Cahier des Clauses Techniques Particulières	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.5. Le bordereau forfaitaire ou le détail estimatif	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.6. Proposition d'un contrat d'entretien	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.7. Les plans	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.8. Le Plan Général de Coordination	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.2.9. Le Planning	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3. Les dossiers de nature 3 (Bons de commande) sont-ils constitués :			
III.1.3.1. De devis	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3.2. Des conditions générales de vente	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3.3. Des plans	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3.4. Du bon de commande ou de la lettre de commande	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3.5. Proposition d'un contrat d'entretien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.1.3.6. Tenue d'un livre récapitulatif des interventions postérieures à la réception	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3.7. Les fiches d'attachement restent-elles chez le client ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.3.8. Le Procès Verbal de livraison et/ou de mise en service, signé par le client et par l'installateur	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4. Pour les dossiers de nature 1 (Marché Public), 2 (Marché Privé) et 3 (Bons de commande), l'entreprise réalise-t-elle :			
III.1.4.1. Des comptes-rendus de chantier	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.2. Des plans de chantier	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.3. Des dossiers de commande de matériel	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.3.1. Si oui, les commandes sont-elles conformes au marché ?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.4. Des dossier de montage	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.5. DES MISES EN SERVICE :			
III.1.4.5.1. Certificat de conformité gaz (Reglement ERP) SANS OBJET	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.5.2. Marquage sur équipement ou éventuellement attestation CE des machines et des équipements de cuisson, de maintien et de remise en	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.5.3. Certificat d'étanchéité à la mise en service des fluides frigorigènes (Décret)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
En réception :			
III.1.4.6. L'entreprise a-t-elle été représentée aux OPR	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.7. PV OPR avec réserves	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.8. PV OPR sans réserve	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.9. PV de réception avec réserves	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.10. PV de réception sans réserve	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.11. PV de levée de réserve	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date


<u>Y-a-t-il dans le dossier financier :</u>	Oui	Non	
		NC¹	R²
III.2.1.12 Les situations	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.13 Le mémoire définitif	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.14 Le décompte général	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.15 La retenue de garantie	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.16 La caution bancaire ou autre	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<u>Y-a-t-il dans les dossiers d'ouvrage exécutés :</u>	Oui	Non	
		NC¹	R²
III.1.4.17. Sommaire	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.18. Liste des équipements avec repères	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.19. Plan repéré avec liste équipement	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.20. Notices d'utilisation	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.21. Notices de nettoyage	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.22. Notice de maintenance	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.23. Copie des bons de livraison	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
III.1.4.24. Certificats CE	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.25. CD	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.26. Informatisé	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.27. Liens avec sites internet	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
III.1.4.28. Schéma électrique	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.29. Tableau synthétique, puissance, intensité, tension, n° de série, quantité fluides frigo, nature fluide, eau adoucie, Th, Ph, gaz, nat, prop, but, pression, vapeur, pression...	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
III.1.4.30. Eclatés des matériels	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.31. Liste des composants frigorifiques	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.32. Les fiches d'intervention sur les fluides frigorigènes à la mise en service	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.1.4.33. Les certificats de contrôle annuel d'étanchéité des installations frigorifiques à la mise en service	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<u>Suivi :</u>	Non	Oui	
		NC¹	R²
III.4.34. Prolongation du délai de garantie imposé par le Maître d'Ouvrage au-delà du délai réglementaire			
➤ Marché Privé	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
➤ Marché Public	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date


CHAPITRE III – MAITRISE DES TECHNIQUES DEFINIES

Partie 2 : SAV / MAINTENANCE

RAPPEL	Valeurs	
III.2.1.1. Chiffre d'affaire SAV total (y compris contrats de maintenance) en €uros H.T.		
III.2.1.2. Chiffre d'affaire en contrat de maintenance en €uros H.T.		
III.2.1.3. Nombre de contrats de maintenance		
III.2.1.4. Nombre total de techniciens affectés au SAV		
III.2.1.5. Nombre total de techniciens affectés au SAV « cuisinistes »		
III.2.1.6. Nombre total de techniciens affectés au SAV « Frigoristes »		
ORGANISATION DU SAV	Oui	Non
III.2.1.7. Existe-t-il un enregistrement numéroté des appels :		
III.2.1.7.1. Papier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.7.2. Informatique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.8. Existe-t-il une traçabilité des dépannages :		
• Globalement par clients :		
III.2.1.8.1. Papier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.8.2. Informatique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Par matériels dépannés, chez chaque client		
III.2.1.8.3. Papier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.8.4. Informatique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.9. Existe-t-il un suivi des statuts d'intervention : (à facturer, en attente, en cours, pièces à commander, reçues, devis à faire, fait, accepté...)		
III.2.1.9.1. Papier	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.9.2. Informatique	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.10. Un bon de travail signé est-il laissé systématiquement au client ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.11. Existe-t-il un stock « suffisant » de pièces détachées :		
III.2.1.11.1. Entreprise	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.11.2. Dans chaque véhicule	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.12. Existe-t-il une gestion analytique du SAV ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
III.2.1.13. Existe-t-il un contrôle des heures :		
III.2.1.13.1. Global des techniciens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.13.2. Par techniciens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.13.3. Pour chaque intervention	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date


ORGANISATION DU SAV (suite)	Oui	Non	
III.2.1.14 Les techniciens disposent ils de :			
III.2.1.14.1 Téléphone portable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.14.2 De télétransmission de données (GPRS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
III.2.1.14.3 D'un système de guidage (GPS)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
III.2.1.14.4 D'une tenue vestimentaire identifiée entreprise	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.14.5 D'une trousse pharmacie de première urgence	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.14.6 Des moyens de protection individuel (chaussures sécurité, casque, lunettes...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.15 Existe-t-il un organigramme du service ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.16 Y a-t-il un responsable SAV (Directeur Technique) ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.17 Y a-t-il une secrétaire dédiée au SAV ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.18 Y a-t-il un magasinier pour les pièces détachées ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.19 Existe-t-il un n° téléphonique spécifique SAV ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.20 Existe-t-il un n° de Fax spécifique SAV ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
III.2.1.21 Existe-t-il une procédure de réclamation client ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
III.2.1.22 Existe-t-il un contrôle de satisfaction client ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
CONTRATS	Oui	Non	
III.2.1.23 L'entreprise établit-elle des contrats de maintenance et/ou d'entretien :			
III.2.1.23.1 En chaud ?	<input checked="" type="checkbox"/>		
III.2.1.23.2 En froid ?	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Oui	Non	
		NC¹	R²
III.2.1.24 Si oui, est-il fait mention dans ce document des éléments suivants :			
III.2.1.24.1 Définition des obligations du client	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.2 Définition des clauses administratives (garantie, responsabilité, assurance, révision de prix, conditions de paiement, etc...)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.3 Liste des opérations à effectuer	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.4 Périodicité des opérations	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.5 Liste du matériel entretenu	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.6 Définition des obligations du prestataire	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.7 Inventaire de départ d'un contrat de maintenance selon norme NFX60-100	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
III.2.1.24.8 Exclusions	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.9 Le contrat d'entretien comporte-t-il le contrôle annuel d'étanchéité des installations frigorifiques avec délivrance du certificat ?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.24.10 Le contrat d'entretien comporte-t-il le contrôle annuel d'étanchéité des installations gaz combustibles avec délivrance du certificat ?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date


	Oui	Non
III.2.1.25 L'entreprise émet-elle des fiches d'intervention à chaque opération de maintenance conforme à la liste des opérations prévues au contrat ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.26 L'entreprise émet-elle des bons d'intervention à chaque dépannage ou à chaque intervention sur les circuits frigorigènes, conformément aux décrets en vigueur ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.2.1.27 Au-delà de 3 kg de fluides frigorigènes, existe-t-il un registre de maintenance sur site selon la norme EN 378-2 : 2008 paragraphe 6-4-3-5 ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

CHAPITRE IV – COMPETENCES DE LA STRUCTURE TECHNIQUE : MOYENS HUMAINS ET MATERIELS


IV.1. <u>Personnel</u>	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
IV.1.1 Le registre du personnel est-il à jour ?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2 Les dossiers des personnels affectés à l'activité cuisine professionnelle comportent-ils :			
IV.1.2.1 Les contrats de travail	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2.2 Les déclarations préalables à l'administration	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2.3 Les diplômes	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2.4 Les habilitations électriques niveau BR (l'auditeur doit s'assurer qu'il s'agit bien du niveau BR)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2.5 Les attestations de visites médicales d'embauches	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2.6 Les attestations de visites médicales annuelles	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.2.7 Les avenants aux contrats de travail	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Oui	Non
IV.1.3 Arrêté du 16 juillet 1980 : attribution d'aptitude concernant les installations gaz - suivant article GZ12 du règlement de sécurité dans les ERP Les personnels sont-ils amenés à intervenir sur des installations gaz alimentées à une pression supérieur à 400mbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
IV.1.4 Si oui, le ou les techniciens sont-ils titulaires d'une attestation d'aptitude professionnelle suivant les dispositions de l'arrêté du 16 juillet 1980 et 23 janvier 2004 (GZ12) ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.5 Existe-t-il un plan de formation du personnel en cohérence avec l'activité cuisine professionnelle ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.1.6 L'entreprise s'assure-t-elle en permanence que les personnels conduisant les véhicules de l'entreprise disposent d'un permis de conduire valide ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.2. <u>Maintenance</u> :	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
IV.3.1 Moyens matériels dont dispose l'entreprise :			
IV.2.1.1 Détecteur de fluides frigorigènes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.2.1.2 Machine de récupération des fluides	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.2.1.3 Balance	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.2.1.4 Manomètre (usage : fluides frigorigènes)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.2.1.5 Pompe à vide	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.2.1.6 Contrôleur universel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.2.1.7 Hygromètre (pour l'option extraction/ventilation)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.2.1.8 Sonomètre (pour l'option extraction/ventilation)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.2.1.9 Anémomètre	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
IV.2.1.10 Système d'enregistrement de température			
• Autonome	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Collectif	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.2.1.11 Thermomètre			
• Sonde	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Infra rouge	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
III.2.1.12 Tenue vestimentaire	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.13 Chaussures de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.14 Casque	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
III.2.1.15 Gants	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.3. Gestion du Parc Véhicules			
IV.3.1 Véhicules techniques	Oui	Non	
IV.3.1.1 Existe-t-il un ou plusieurs véhicules de livraison ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
IV.3.1.2 Existe-t-il un ou plusieurs véhicules de livraison avec hayon élévateur ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
IV.3.1.3 L'entreprise a-t-elle recourt à une entreprise de livraison ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.3.1.4 L'entreprise a-t-elle recourt à des équipes de manutention et de mise en place du matériel ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.3.1.5 Les véhicules transportent-ils des combustibles gazeux ou des produits inflammables ? (chalumeau, fluides frigorigènes...)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Oui	Non	
		NC ¹	R ²
IV.3.1.6 Les véhicules transportant des fluides frigorigènes sont-ils équipés de ventilation haute et basse ? reste les véhicules sav	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
IV.3.1.7 Les objets lourds sont-ils correctement arrimés ? (chalumeau, bonbonnes de gaz...) (art. 317-23 du Code de la Route)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.3.1.8 Le nombre de véhicules est-il en cohérence avec les effectifs en personnel ?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
IV.3.1.9 Les véhicules de montage et de dépannage sont-ils équipés d'extincteur ? (arrêtés du 02/03/95 et du 20/01/2000)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.4. Moyens pour le montage	Oui	Non	
IV.4.1 L'entreprise dispose-t-elle pour ses techniciens :			
IV.4.1.1 des protections individuelles de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.4.1.2 des protections collectives de sécurité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.4.2 L'outillage des techniciens est-il en adéquation avec leurs missions ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
IV.4.3 Les techniciens ou les entreprises demandent-ils systématiquement le permis feu lors de leurs interventions dans les ERP en service ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

IV.5. Atelier SAV – Hall de démonstration	Oui	Non
IV.5.1 L'entreprise dispose-t-elle d'un local à usage d'atelier SAV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.5.2 Si oui, ce local est équipé :		
IV.5.3.1 d'un arrêt d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.3.2 d'une alimentation :		
IV.5.3.2.1 gaz naturel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.5.3.2.2 propane	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.3.2.3 butane	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.3.3 les canalisations gaz sont-elles repérées aux couleurs conventionnelles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.5.3.4 les ventilations sont-elles conformes au Code du Travail ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.5.3 L'entreprise dispose-t-elle d'un local à usage de Hall de Démonstration	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.5.4 Si oui, ce local est équipé :		
IV.5.4.1 d'un arrêt d'urgence	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.4.2 d'une alimentation :		
IV.5.3.2.4 gaz naturel	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.3.2.5 propane	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.3.2.6 butane	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IV.5.3.5 les canalisations gaz sont-elles repérées aux couleurs conventionnelles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.5.3.6 les ventilations sont-elles conformes au Code du Travail ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.6. Divers	Oui	Non
IV.6.1 L'établissement dispose-t-il de plate-forme pour le stockage ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.6.2 Si oui, quelle surface :m ² ..		
IV.6.3 Si en étage, ces plates-formes sont-elles équipées de garde corps ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.6.4 Les extincteurs sont-ils régulièrement révisés ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

FICHE DE REMARQUES

Entreprise :		Date de l'audit :	
Auditeur :			

N° de rubrique	Teneur de la remarque

		Visa de l'auditeur :	
--	--	-----------------------------	--

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

FICHE DE NON-CONFORMITE

1 fiche par non-conformité

Entreprise :		Date de l'audit :	
Auditeur :			

A remplir par l'auditeur

Teneur de la non-conformité :

A remplir par l'auditeur

Action(s) corrective(s) proposée(s) et délai :

A remplir par l'auditeur

Levée de la non-conformité (préciser : copie documents, facture, engagement de l'entreprise avec contrôle intermédiaire)

Date :
Visa de l'auditeur :

Date :
Visa du responsable de l'entreprise :

A remplir par l'auditeur

Vérification de la levée de la non-conformité :

Date :
Visa de l'auditeur :

Transmis au CSQC le :

ETABLISSEMENTS SECONDAIRES/ AGENCES

Une fiche par établissement secondaire/ agence


Nom de l'agence	
Adresse	
Code Postal	
Ville	
Téléphone	
Télécopie	

Date de création de l'agence		Origine fonds de commerce NBS	
-------------------------------------	--	--------------------------------------	--

ACTIVITES EXERCEES	
CUISSON (<i>y compris fourniture et pose des hottes et caissons de filtration</i>)	<input type="checkbox"/>
LAVAGE/ ENVIRONNEMENT/ TRAITEMENT DES DECHETS	<input type="checkbox"/>
EQUIPEMENTS FRIGORIFIQUES (<i>Obligatoire à partir de la catégorie B2 incluse</i>)	<input type="checkbox"/>
COMPTOIRS LIBRE-SERVICE / CAFETERIE/ DISTRIBUTION DE REPAS	<input type="checkbox"/>
APPAREILS ELECTROMECHANIQUES	<input type="checkbox"/>
OPTIONS	<input type="checkbox"/>
VENTILATION / TRAITEMENT DE L'AIR	<input type="checkbox"/>
BUANDERIE	<input type="checkbox"/>

2. Ressources humaines de l'entreprise :	Total	Cuisines
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de personnels techniques affectés à l'activité cuisines professionnelles 		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre de personnels administratifs affectés à l'activité cuisines professionnelles 		

CHIFFRE D'AFFAIRES	Exercice du 01/01/06 au 31/12/06		Exercice du 01/01/07 au 31/12/07	
	K €uros H.T.	%	K €uros H.T.	%
Total de l'entreprise (celui porté au bilan)				
DETAIL ACTIVITE CUISINE PROFESSIONNELLE de L'AGENCE ou de L'ETABLISSEMENT SECONDAIRE				
Ventes marchandises :				
<ul style="list-style-type: none"> • Ventes prêts à brancher (armoire réfrigérée, four seul...) 				
<ul style="list-style-type: none"> • Ventes petits matériels hoteliers (PMH) et vaisselle 				
Production vendue :				
<ul style="list-style-type: none"> • Biens (installations et chantiers) • Services (SAV et contrat d'entretien) 				
TOTAL ACTIVITE CUISINE PROFESSIONNELLE				

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

FICHE DE VISITE D'UNE INSTALLATION

NOM DE L'INSTALLATION	
ADRESSE	
TYPE (collectivité, restauration commerciale, etc...)	COLLECTIVITE
Domaines d'activités	RESTAURATION COMMERCIALE <input type="checkbox"/> RESTAURATION <input type="checkbox"/> GASTRONOMIE/ HOTELLERIE RESTAURATION COLLECTIVE <input type="checkbox"/> INFÉRIEURE A 500 COUVERTS <input type="checkbox"/> INFÉRIEURE A 1000 COUVERTS <input type="checkbox"/> 1000 COUVERTS ET PLUS <input checked="" type="checkbox"/> CUISINE CENTRALE
Origine des produits utilisés	<input checked="" type="checkbox"/> Standard <input checked="" type="checkbox"/> Sur mesure 🗑️ % de sur mesure :5 %
Qualité de finition de l'installation	<input type="checkbox"/> Pas de remarque <input checked="" type="checkbox"/> 2 remarques <input type="checkbox"/> 3 remarques et plus
L'installation fonctionnait-elle le jour de la visite	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non
L'installation est-elle correctement entretenue	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

ENTREPRISE :

PR07.01 Rév.2
Date**PERSONNEL AFFECTE A L'ACTIVITE ADMINISTRATIVE****PERSONNEL ADMINISTRATIVE**

NOMS - PRENOM


FONCTIONS



PERSONNEL AFFECTE A L'ACTIVITE TECHNIQUE CUISINE

NOMS- PRENOMS	NIVEAU/ FORMATION			FONCTIONS									HABILITATION (1)				PLAN DE FORMATION	
	INGENIEUR	TECHNICIEN SUP. (BTS/DUT)	TECHNICIEN (CAP/BEP/BAC)	CONDUCTEUR DE TRAVAUX	BUREAU D'ETUDES	TECHNICO COMMERCIAL	DEPANNEUR			MONTEUR			ELECTRIQUE BR	GAZ	BRASAGE	AUTRE (à préciser)		
							GAZ	ELECTRICITE	FROID	PLOMERIE	ELECTRICITE	FROID						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre																		
Nombre total personnels techniques																		

(1) Préciser le code ou la désignation

	QUESTIONNAIRE D'AUDIT	
ENTREPRISE :		PR07.01 Rév.2 Date

Liste du Personnel

NOM	AGE	FONCTION	POSITION (1)	DIPLOME	ANCIENNETE DANS L'ENTREPRISE	ANCIENNETE PROFESSIONNELLE

(1) Employé, technicien, cadre, dirigeant...