

No. de Ref. SADCAS																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RAPPORT DE PRÉ-ÉVALUATION

Date de la visite:		Durée (jour) :	
Organisme:			
Adresse physique:			
Adresse postale :			
No. de Tel:		Fax:	No. de Tel portable:
Email:			
Domaine d'activité :			
Champs d'application :			
Nombre de personnes impliquées dans chaque domaine (le cas échéant) p. ex. techniciens analystes :			
Nombre de personnel postulant comme signataire technique			
Structure de management des installations			
Nom et fonction:		Responsabilité:	

Personne responsable de la mise en œuvre et de tenir à jour le système de management : (Représentant désigné)	
Conformité par rapport à la norme d'accréditation :	
Durée estimée pour l'évaluation initiale :	
Nombre d'évaluateurs techniques/experts techniques requis et domaine d'expertise requis :	
<p>Autres informations, p. ex. Les directions, plan de vol, disposition de voiture, modalité d'hébergement, exigences de sécurité, et de sûreté</p>	
Responsable d'équipe: _____	<p>Signature: _____</p> <p>Date: _____</p>