

A RAPPELER DANS TOUTE CORRESPONDANCE

n° de dossier : 23535- Audit n°510733
 N°DGE 4011-Commande n°1348349
 ORDRE DE MISSION : Surveillance 2

Dossier suivi par Laila **TELLI** - Pôle **PTPE3**

Tél : 01 41 62 62 52
 Email : laila.telli@afnor.org

CLEMENT QUALITE CONSULTING

Monsieur Xavier CLEMENT
 6 Grande Rue
 70100 GERMIGNEY

La Plaine Saint Denis, le vendredi 3 mars 2017

Monsieur CLEMENT,

Nous avons le plaisir de vous proposer la mission suivante en tant que responsable d'audit dans le respect des dispositions du Guide de l'audit en vigueur :

Société auditée : AVK HAUT MARNAISE 5 RUE MAUCLERE BP 24 52301 JOINVILLE CEDEX Norme concernée : ISO 9001 : 2008	Personne à contacter Madame LAURENCE MARCYAN Tél : 0325947894 Email : marcyan.lma@avk.fr Effectif concerné : 20 personnes
--	---

Site à auditer :

AVK HAUT MARNAISE - 5 RUE MAUCLERE BP 24 52301 JOINVILLE CEDEX

Autres informations particulières :

Audit selon le processus TPE : préparation de l'audit et rédaction du rapport sur site.

Voir annexe ci-après pour les spécificités.

	Date cible de l'audit :	Dates retenues avec l'entreprise :	Durée en jours :
Sur site :	Septembre 2017	28/09/2017	1

Si l'audit ne peut être réalisé sur cette période, à plus ou moins un mois, merci de me contacter rapidement.

Tarif journalier : 450,00 € HT

Vos frais de mission vous seront remboursés à partir du département suivant : Haute-Saône (Voir d'éventuelles conditions particulières en annexe ci-après).

Les frais de transport et d'hébergement sont remboursés sur justificatifs. Adresser votre facture en 1 exemplaire en y reportant le numéro de commande indiqué en en-tête du présent ordre de mission.

Documents joints pour préparer votre mission :

Les documents de l'organisme sont à demander auprès du client - Dernier rapport d'audit.

Nous vous remercions de nous faire part de votre accord en nous retournant ce document daté et signé en y indiquant la date d'audit retenue directement avec l'organisme.

En l'attente, nous vous prions d'agréer, Monsieur CLEMENT, nos sincères salutations.

Laila TELLI
 Chargée de Clientèle



21/07/17

Bon pour Accord - Date et signature

CLEMENT QUALITE CONSULTING
 Sait au capital de 3 000 €
 6 Grande Rue - 70100 GERMIGNEY
 Port. 06 70 54 50 83 - contact@clqc.fr
 RC VESOUL 514 086 977 00010 - APE 7490 B



ANNEXE

- ☐ Evolution du périmètre ou du champ de la certification
Indiquer les évolutions par rapport au certificat en cours (extension ou suppression de site, ajout ou suppression d'une activité, site Client/Chantier)
- ☐ Echantillonnage des sites
L'échantillonnage des sites devra être réalisé ainsi : *à compléter (nombre de sites à auditer par lot ou nom des sites à auditer)*
- ☐ Système de management intégré QSE
Le système de management a un niveau d'intégration de *X%* avec *X* items communs. *(à compléter)*
Rappel : ce niveau d'intégration est à évaluer en Initial ou en cas de changement, puis à confirmer aux audits suivants.
- ☐ Compétences partielles au sein de l'équipe d'audit :
Au moins une personne de l'équipe d'audit n'est pas qualifiée sur au moins une des compétences : *à compléter (nom de l'auditeur, compétence Référentiel ou secteur/catégorie en Agro manquante)*.
- Merci d'en tenir compte dans la répartition des missions au sein de l'équipe et dans le plan d'audit. Pour rappel :
- Ne pas auditer des référentiels sans être qualifié(e),
- Ne pas auditer des processus en lien avec le secteur (catégorie en agro) sans être qualifié(e)
- ☐ Travail en équipe
- ☒ **Conditions particulières sur les frais de mission : dans la mesure du possible, mutualisez vos déplacements pour limiter les frais de mission au client.**
- ☐ Plainte reçue (en pièce jointe)
- ☐ Audit dans un pays identifié en vigilance par le Ministère des Affaires Etrangères.
Rappel : Se conformer aux conseils du Ministère des Affaires Etrangères. Se déclarer sur Ariane. Respecter strictement les consignes de sécurité de l'entreprise auditée.
- ☐ Supervision au sein de l'équipe d'audit :
Lors de cette mission, nous vous demandons de superviser *M. /Mme XXX* dans le cadre *de sa supervision périodique / de sa montée en grade xxx (à préciser)*.
Ou
Lors de cette mission, vous serez supervisé(e) par *M./Mme XXX* dans le cadre *de votre supervision périodique / de votre montée en grade xxx (à préciser)*.
- ☐ Autres informations (commentaire du décisionnaire pour l'équipe d'audit, présence d'un observateur, etc.)
A compléter