DOSSIER DE CANDIDATURE AU RENOUVELLEMENT DE CERTIFICATION D'OPERATEUR DE DIAGNOSTICS

NOM Prénom et nom du candidat à la certification : *(à compléter)*

……

Merci de compléter ce dossier, d'y joindre les pièces demandées, d'en parapher chaque page et de signer selon les modalités indiquées.
Nous ne pourrons pas traiter votre dossier en cas de dossier incomplet.

DOSSIER A RETOURNER : Au plus tard, 6 mois avant l'expiration du certificat en cours.

ABCIDIA CERTIFICATION

Domaine de Saint Paul - Bat: A6 - 4e étage
BAL N° 60011
102, route de Limours
78470 Saint-Rémy-lès-Chevreuse

Liste des éléments à joindre impérativement au dossier

- **Une photo d'identité récente** qui sera utilisée pour vous identifier le jour des épreuves (Inscrire votre nom au dos)
- **Copie d'une pièce d'identité** en cours de validité.
- **Copie des attestations de formation** (voir chapitre 5)
- **Règlement** du montant TTC correspondant au nombre de certification demandé à l'ordre d'Abcidia Certification (lors du virement veuillez inscrire votre nom ; RIB joint en dernière page)

En cas d'envoi de dossier de candidature dans un délai inférieur à deux mois avant la fin de validité du certificat, Abcidia ne peut garantir le renouvellement de certification, le dossier de candidature sera dans ce cas traité en dossier de candidature de certification initiale avec toutes les conséquences réglementaires (pré requis, surveillance documentaire).

Renouvellement de Certifications

☐ **GAZ**

☐ **PLOMB sans Mention**

☐ **ELECTRICITE**

☐ **AMIANTE SANS MENTION**

☐ **TERMITES METROPOLE**

☐ **TERMITES OUTRE MER** ☐ **Guyanne- Réunion** ☐ **Antilles**

Renouvellement de Certifications avec mention

☐ **AMIANTE AVEC MENTION**

☐ **PLOMB AVEC MENTION**

1.Renseignements sur le candidat à certifier

Le candidat remplit la **partie ci-dessous, paraphe chaque page et signe la dernière page selon les modalités indiquées.**

Si le candidat n'est pas salarié, ses résultats et son certificat seront envoyés à l'adresse ci-dessous.

Si le candidat a des besoins particuliers nécessitant l'aménagement de la procédure de certification (handicap, etc…), merci de joindre sa demande à ce dossier de candidature, afin que l'Organisme puisse en examiner la recevabilité.

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

Tél : ..... Portable : ..... Fax : .....

E-mail personnel : ....

2.Renseignements sur l'employeur du candidat

Lorsque le candidat à certifier est salarié, son employeur remplit la partie ci-dessous, paraphe chaque page et signe la dernière page selon les modalités indiquées.
Les résultats sont adressés au candidat.

Société : .....

Prénom/Nom de la personne habilitée à représenter la société :……

....

Fonction :……

Adresse d'envoi du certificat : .....

.....

Adresse d'envoi de la facture (si différente) .....

....

Tél : : ..... Portable : ..... Fax : .....

E-mail :..... .....

3. Tarifs

TARIF Applicable au 1 janvier 2026

1ère échéance : chèque ou virement joint au dossier de candidature : 360 € TTC par spécialité
2ème échéance : Une surveillance documentaire : 25 mois après la délivrance de la certification : 300 € TTC par spécialité
3ème échéance : le contrôle sur ouvrage, voir tarif ci-dessous.

CONTROLE SUR OUVRAGE :

TARIFS - CERTIFICATION INITIALE- Prix TTC	1 spécialité	2 spécialités	3 spécialités	4 spécialités	5 spécialités
Certifications	**360 € TTC**	**720 €TTC**	**1080 €TTC**	**1 440 € TTC**	**1 800 € TCC**
Surveillance 1	**300 € TTC**	**600 € TTC**	**900 €TTC**	**1 200 € TTC**	**1 500 € TTC**
Surveillance 2	**300 € TTC**	**600 € TTC**	**900 €TTC**	**1 200 € TTC**	**1 500 € TTC**
CSO	**1200 € TTC**	**1340 €TTC**	**1480 TTC**	**1620 € TTC**	**1760 € TTC**
Total sur 7 ans	**2 160 € TTC**	**3 260 TTC**	**4 360 € TTC**	**5 460 € TTC**	**6 560 € TTC**

CSO : 6 Domaines 1900 € TTC
7 Domaines 1900 €TTC (7éme gratuit)

Il est impératif d'effectuer le règlement **à réception de la facture**.
A défaut de règlement, aucun résultat ne sera communiqué.

4.Calendrier des sessions de renouvellement de certification

Un examen documentaire devra être réalisé en amont de l'examen pratique.

Vous pouvez vous inscrire sur 2 domaines par demi-journée **sauf** en **Amiante et/ou Plomb avec mention** pour lesquels vous devez prévoir une demi-journée d'examen (durée de l'épreuve plus longue)
L'examen de renouvellement de certification ne comprend désormais plus qu'une épreuve pratique d'une durée de 1h30 par module excepté pour l'Amiante et le Plomb avec Mention 2h30.

EN DISTANCIEL *

Juin 2026	Juillet 2026	SEPTEMBRE 2026	OCTOBRE 2026	NOVEMBRE 2026	DECEMBRE 2026
Mardi 9	Mardi 7	Lundi 7	Lundi 5	Lundi 23	Lundi 7
Mercredi 10	Mercredi 8	Mardi 8	Mardi 7	Mardi 24	Mardi 8
Mardi 23	Mardi 21		Jeudi 22		Lundi 21
Mercredi 24	Mercredi 22		Vendredi 23		Mardi 22

*Pour les examens en distanciel, vous devez impérativement être munis d'un ordinateur disposant d'un système d'exploitation Windows mis à jour : incompatible sous MAC (OS), Linux etc.
Vous devrez également avoir une bonne connexion internet (minimum 30 mégas) et disposer d'un local dans lequel vous pourrez vous isoler. La procédure des examens en distanciel est consultable sur notre site .https://www.abcidia-certification.fr.

Merci d'inscrire la ou les date(s) et le(s) module(s) de votre choix.

	Electricité	Gaz	Amiante sans Mention	Amiante avec Mention *uniquement en matinée	Plomb sans Mention	Plomb avec Mention *uniquement en matinée	Termites	Termites Réunion Antilles
Matin								
Après-midi								

Pour toute organisation de session d'examen en intra, ou en province, n'hésitez pas à nous contacter :

- **par téléphone au 01 30 85 25 71**
- **par mail à l'adresse suivante** veronique.delmay@abcidia-certification.fr

5. Renouvellement de Certification
Amiante — Gaz – Electricité – Plomb – Termites

Pré-requis de renouvellement

-Attestation de formation continue pour chaque domaine d'une durée d'un jour pour les certifications sans mention, ou de deux jours pour les certifications avec mention : L'attestation de formation doit attester et justifier que le contenu est consacré aux compétences définies par l'annexe 3 de l'arrêté du 1er juillet 2024. L'attestation de formation doit être délivrée par un organisme de formation certifié comme indiqué dans l'annexe 2 de l'arrêté du 1er juillet 2024.

La formation doit avoir été suivie dans les 18 mois précédents l'échéance du certificat en cours.

-Avoir réalisé son ou ses opération(s) de **surveillance documentaire** avant la fin de la 6ème année du cycle en cours.

-Avoir réalisé l'ensemble de ses **contrôles sur ouvrage** avant la demande de renouvellement.

IMPORTANT : Dans le cadre de votre **renouvellement de certification**, un **examen documentaire** devra être réalisé avant le passage de votre / vos examen(s). Pour cela, nous vous demandons de déposer sur votre espace certifié les documents suivants :

- **Pour chaque module, la liste de toutes les missions réalisées depuis l'obtention de votre certification**, et le type de conclusions pour chacune d'elles.

Cet examen est obligatoire et réglementaire pour tout renouvellement de certification. Sans celui-ci, vous ne pourrez pas passer votre/vos examen(s) de renouvellement de certification.

Ces documents sont valables et obligatoires pour tout renouvellement de certification.

Dans le cas où l'attestation de formation serait manquante, les résultats seront bloqués jusqu'à réception des documents manquants. En cas de non réception de l'attestation dans un délai de 60 jours, les résultats seraient annulés et le dossier archivé.

ACCORD MUTUEL POUR LES EXAMENS DE CERTIFICATION EN DISTANCIEL RELATIF A LA SECURISATION DES INFORMATIONS ET A LA PROTECTION DES DONNEES

Dans le cadre des examens de certification en distanciel, **ABCIDIA Certification** demande au candidat d'utiliser un logiciel qui permet au surveillant de session de prendre le contrôle de son poste informatique, et d'installer un lien de connexion à son serveur d'examen.

Cette mise à disposition du poste du candidat entraîne la possibilité pour **ABCIDIA Certification** d'avoir fortuitement accès à des données personnelles du candidat, bien que le surveillant de session ne se limite qu'à des manipulations nécessaires à la tenue de la session d'examen (visuel des éléments présents sur le bureau du poste informatique, accès aux historiques de téléchargement, historiques de navigation internet, boite mail…).

Je soussigné(e) Mr / Mme ……m'engage :

- A me conformer et à respecter la « procédure d'examen de certification initiale à distance des diagnostiqueurs immobiliers » consultable sur le site https://www.abcidia-certification.fr/ tant en ce qui concerne les moyens techniques dont je dois disposer pour l'examen que sur la tenue dudit examen ;

- A laisser le surveillant de session à prendre le contrôle à distance de mon poste informatique dans les conditions ci-dessus énoncées.

J'atteste avoir bien pris connaissance de la procédure des examens de certification à distance et que la **SARL ABCIDIA Certification** ne saurait être mise en cause cas de perte, endommagement ou modification de fichier ou de tout autre incident sur mon poste informatique.

Par le présent accord, nous soussignés la **SARL ABCIDIA Certification** nous engageons :

- A respecter la confidentialité des données auxquelles nous pourrions fortuitement avoir accès dans le cadre de notre mission, et à nous limiter strictement aux manipulations informatiques nécessaires à la tenue des examens en distanciel ;

- A ne pas intervenir, sous quelque forme que ce soit, sur des fichiers présents sur les ordinateurs des candidats, ni à procéder à des téléchargements et importation de fichiers ou programmes autres que ceux nécessaires à la tenue des examens. En outre, la **SARL ABCIDIA Certification** ne saurait être mise en cause cas de perte, endommagement, modification ou autre de fichier(s) sur le poste du candidat.

Fait à …….. le……

Le candidat (prénom-nom)	Signature :
ABCIDIA Certification Hervé POGAM gérant	

ENGAGEMENT DES PARTIES

Abcidia certification s'engage à :

- mettre à disposition du candidat et de son employeur les documents utiles pour la bonne compréhension des modalités de passage des examens, de délivrance et du maintien de la certification.
- respecter la confidentialité des informations communiquées par le candidat.
- respecter la confidentialité des notes d'examen attribuées au candidat qui en est le seul destinataire.

Le candidat reconnaît avoir pris connaissance des documents précités.

Il s'engage à ne pas frauder lors du passage des examens, à respecter les consignes données par Abcidia Certification lors des épreuves et à garder confidentielles les informations sur le contenu des examens organisés par Abcidia Certification.

L'employeur du candidat déclare avoir pris connaissance des documents concernant les modalités de passage des examens, de délivrance et du maintien de la certification.

La délivrance de la certification ne sera effective qu'après règlement de la prestation à Abcidia Certification. En cas de paiement en deux fois, le non-paiement de la seconde échéance entraîne la suspension de la certification jusqu'à son règlement.

Le candidat (prénom-nom)	Mention manuscrite « bon pour accord »/ date/signature
L'employeur (prénom-nom-qualité)	Mention manuscrite « bon pour accord »/ date/signature/cachet de la société

ENGAGEMENT DU CANDIDAT
OPERATEUR DE DIAGNOSTICS IMMOBILIERS

Je soussigné(e)……

M'engage à respecter la confidentialité des informations dont j'aurai connaissance dans le cadre des sessions d'examen organisées par ABCIDIA CERTIFICATION ;

Affirme avoir pris bonne connaissance des règles d'utilisation de la marque « certifié Abcidia certification – Opérateur de diagnostics immobiliers » consultable sur le site https://www.abcidia-certification.fr/ et m'engage à les respecter ;

Atteste avoir pris connaissance du dispositif particulier de certification et des règlements techniques d'évaluation des domaines pour lesquels je candidate, consultables sur le site https://www.abcidia-certification.fr/. Je m'engage à m'y conformer et les respecter ;

M'engage à communiquer à ABCIDIA CERTIFICATION sans délai, toutes modifications relatives à mon activité professionnelle, et particulièrement celles qui me mettraient dans l'incapacité à continuer à satisfaire aux exigences de la certification (changement de coordonnées professionnelles, de statut, cessation temporaire de mon activité pour raisons personnelles, médicales…) ;

M'engage à mettre en place les dispositions nécessaires pour fournir à ABCIDIA CERTIFICATION les documents qui me seront demandés dans le cadre des surveillances et des contrôles sur ouvrage (registre de réclamation, liste des rapports, rapports, attestations diverses, autorisation d'être accompagné par un examinateur…) ;

M'engage à stipuler sur mes contrats de diagnostics la possibilité d'être accompagné par un examinateur représentant d'Abcidia Certification.

M'engage à réaliser une veille technique, juridique et règlementaire des domaines pour lesquels je suis certifié(e) et en transmettre les justificatifs à ABCIDIA CERTIFICATION, notamment **en transmettant à ABCIDIA CERTIFICATION les justificatifs des formations continues réalisées.** J'ai bien pris connaissance que cela constitue une des conditions relatives à la réussite de mes opérations de surveillance.

M'engage à tenir à jour la liste de tous les rapports établis sous couvert de mes certifications et m'engage à la communiquer à ABCIDIA CERTIFICATION sur simple demande ainsi que les rapports correspondants à la liste susvisée, pendant 7 ans après leur date d'établissement.

Je déclare sur l'honneur ne pas être déjà titulaire de certifications dans les domaines pour lesquels je suis candidat.

J'affirme avoir pris connaissance des sanctions encourues en cas de non-respect des différentes dispositions du référentiel de certification mis en place par ABCIDIA CERTIFICATION (suspension / retrait de la certification, action judiciaire le cas échéant…);

Fait à …….. le……

Signature

POUR TOUTE PRECISION, N'HESITEZ PAS A NOUS CONTACTER

Vos interlocuteurs : Hervé POGAM – Véronique DELMAY
herve.pogam@abcidia-certification.fr/veronique.delmay@abcidia-certification.fr

Téléphone : 01 30 85 25 71 - www.abcidia-certification.fr

RIB ABCIDIA CERTIFICATION

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10096	**18503**	**00026529401**	**42**	**EUR**	**CIC RHONE OUEST ENTREPRISES**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1009 6185 0300 0265 2940 142	**CMCIFRPP**

Domiciliation
CIC RHONE OUEST ENTREPRISES
129 AVENUE CHARLES DE GAULLE
69160 TASSIN LA DEMI LUNE

04 72 00 56 23

Titulaire du compte (Account Owner)
ABCIDIA CERTIFICATION
102 ROUTE DE LIMOURS
78470 ST REMY LES CHEVREUSE

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE