DOSSIER DE CANDIDATURE A L'EXAMEN CAS TEST DPE
ENERGIE

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 envoyer votre convocation en cas de dossier incomplet.

DOSSIER A RETOURNER 15 jours avant la date de l'examen

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

- **Attestation de formation :**
  - **De 3,5 heures** si le cas test fait suite à un résultat de niveau 2 d'une 1ère opération de surveillance
  - **De 7 heures** si le cas test fait suite à un résultat de niveau 1 ou 2 à la suite d'une seconde opération de surveillance
- **Règlement** du montant TTC correspondant au nombre de cas test(s) à réaliser (lors du virement veuillez inscrire votre nom Rib joint en dernière page)

Certification

☐ **DPE SANS MENTION**

☐ **DPE AVEC MENTION**

1-Renseignements sur le candidat

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 seront envoyés à l'adresse ci-dessous.

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 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

Arrêté du 20 juillet 2023 :

- Si résultat de **niveau 2 lors d'une première opération de surveillance**, un seul cas test devra être réalisé
- Si résultat de **niveau 1 lors d'une seconde opération de surveillance** déclenchée suite à un niveau 3 lors du premier contrôle, 1 seul cas test devra être réalisé
- Si résultat de **niveau 2 lors d'une seconde opération de surveillance** déclenchée suite à un niveau 3 lors du premier contrôle, 2 cas tests devront être réalisés

TARIF applicable par cas test	
240 Euros TTC l'unité	**Indiquez le nombre de cas test :**

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

ECHEC AU CAS TEST : l'arrêté du 20 juillet 2023 ne prévoit pas de possibilité de rattrapage pour les cas tests. En cas d'échec :

- Si le cas test fait suite à une 1ère opération de contrôle : le candidat se verra appliqué des suites de niveau 3 à savoir la réalisation d'une seconde opération de contrôle (surveillance documentaire ou contrôle sur ouvrage selon la nature de l'opération de contrôle ayant conduit à l'obligation de réalisation de cas test). Les conditions tarifaires de réalisation de cette seconde opération de contrôle seront identiques à la première. En revanche le délai pour sa réalisation sera de 1 mois après envoi des résultats du cas test ;
- Si le(s) cas test(s) fait/font suite à une seconde opération de contrôle mise en œuvre dans le cadre d'un niveau 3 à une première opération, le candidat sera automatiquement suspendu puis l'organisme procèdera au retrait de son certificat.

4. Calendrier des sessions organisées par ABCIDIA Certification

Modalités de passage des examens cas test

Le cas test consiste en la réalisation, **sur votre logiciel (pour plus de confort , il est préférable de posséder 2 écrans)**, d'un DPE sur la base d'un énoncé choisit par ABCIDIA CERTIFICATION dans un référentiel de cas tests géré et maintenu par les services du ministre chargé de la construction. A l'issue de l'examen, vous devez générer le rapport COMPLET et nous le transmettre pour correction.

EN DISTANCIEL uniquement

Merci d'inscrire la ou les date(s) de votre choix :

Mai 2026	Juin 2026	Juillet 2026
Mardi 12	Mardi 9	Mardi 7
Mercredi 13	Mercredi 10	Mercredi 8
Mardi 27	Mardi 23	Mardi 21
Mercredi 28	Mercredi 24	Mercredi 22

Attention, le cas test doit être réalisé sous 1 mois après l'envoi des résultats de votre opération de surveillance et après avoir suivi une formation de 3,5 heures ou de 7 heures

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 résultats 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.

Le résultat ne sera effectif 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

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, **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 ne se limite qu'à des manipulations nécessaires à la tenue de l'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 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 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 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 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