

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 les deux dernières.

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

- **Chèque** à l'ordre d'Abcidia Certification ou **virement** du montant TTC correspondant au nombre de cas test(s) à réaliser (lors du virement veuillez inscrire votre nom Rib joint en dernière page)
- **Attestation de formation** :
 - **De 3,5 heures** si le cas test fait suite à un résultat de niveau 2 d'une 1^{ère} 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

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 :

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 **avant** le passage de l'examen, à défaut, aucune inscription ne sera prise en compte.

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 1^{ère} 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 procédera 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**, 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 :

JUILLET 2024	SEPTEMBRE 2024	OCTOBRE 2024	NOVEMBRE 2024	DECEMBRE 2024
Mardi 9	Mercredi 4	Jeudi 3	Mardi 12	Mercredi 4
Mercredi 10	Jeudi 5	Vendredi 4	Mercredi 13	Jeudi 5
Mercredi 17	Mercredi 18	Jeudi 17	Mardi 26	Jeudi 19
Jeudi 18	Jeudi 19	Vendredi 18	Mercredi 27	Vendredi 20

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 à l'examineur(trice) 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, boîte mail...).

Je soussigné(e) Mr / Mmem'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 l'examineur 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 ;

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 réglementaire 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

Relevé d'identité bancaire



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, prélèvements, etc.).
This statement is intended to be delivered to those of your creditors or debtors who have transactions posted to your account (credit transfers, invoice payments, etc.).

IDENTIFICATION NATIONALE / DOMESTIC IDENTIFICATION

Code Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	07661	0000070289H	57	RGPSE LIMOURS

IDENTIFICATION INTERNATIONALE / INTERNATIONAL IDENTIFICATION

IBAN	BIC / Adresse Swift
FR18 3000 2076 6100 0007 0289 H57	CRLYFRPPXXX

TITULAIRE DU COMPTE : **ABCIDIA CERTIFICATION**