

Demande de renouvellement du certificat CP PI

A soumettre au plus tôt 6 mois avant son échéance, au plus tard 1 mois avant la date d'expiration du
certificat à : **Swiss Safety Center SA, Faubourg de l'Hôpital 1, 2000 Neuchâtel**

☐ Chargé / Chargée de sécurité en protection
incendie Swiss Safety Center
(Marquer ce qui convient)

☐ Spécialiste en protection incendie Swiss Safety
Center

(Remplir en caractères d'imprimerie. Vos données seront traitées confidentiellement.)

**N° du
certificat**

**Date
d'expiration**

Adresse privée

Nom

Prénom

Rue

NPA, Localité

Tél.

E-Mail

Adresse professionnelle

Entreprise

Département

Rue, CP

NPA, Localité

Tél.

E-Mail

Adresse de facturation (si différente de l'adresse professionnelle)

Preuve d'activité pratique des dernières 2 années (période, entreprise, fonction, activité dans le
domaine certifié)

Confirmation de la preuve d'activité pratique par l'entreprise actuelle

Par la présente, nous confirmons que la personne citée est active dans notre entreprise, en particulier
dans le domaine certifié.

Lieu et date

Nom

Timbre

Signature

Formation continue dans le domaine certifié (annexer les copies des attestations de participation)

Date, descriptif, organisé par

Convention pour la certification

Le/la soussigné(e) s'engage à observer les points suivants :

- Aucune déclaration relative à la certification pouvant être utilisée de manière trompeuse ou non autorisée par l'organisme de certification, ne doit être transmise.
- La certification ne doit pas être utilisée de manière à ce qu'elle porte un discrédit à l'organisme de certification.
- L'utilisation abusive des certificats est interdite.
- En cas de révocation de la certification, les droits acquis par la certification ne peuvent plus être utilisés.
- L'organe de certification reste le propriétaire du certificat. Si la certification est révoquée, le certificat doit être renvoyé à l'organisme de certification.
- Toutes les contestations ou objections concernant le domaine certifié doivent être présentées spontanément par écrit lors de la demande de renouvellement du certificat.
- L'organisme de certification doit être informé, à temps, de toutes circonstances ayant une influence sur la capacité de la personne certifiée.

Le/la soussigné(e) confirme avoir pris connaissance des informations sur le processus de certification suite aux documents suivants :

- Le programme de la certification pour personnes spécialisées en protection incendie,
Doc. n° 2331GD900f
- Le règlement d'examen,
Doc. n° 2331GD903f

Le soussigné accepte que son nom, son adresse et, le cas échéant, la société qui l'emploie puissent être mentionnées dans le cadre de l'annonce habituelle des personnes certifiées.

Je demande le renouvellement de mon certificat sur la base des informations fournies et je joins les pièces justificatives demandées. Par ma signature, j'accepte les conditions.

Lieu, date _____ Signature _____

Ne pas remplir (va être complété par l'organe de certification)

Conditions remplies ☐ oui ☐ non

Date, visa pré-certificateur

Je soussigné, confirme, qu'aucun conflit d'intérêt n'existe avec le demandeur au moment du renouvellement du certificat.

Lieu, Date		Signature pré-certificateur	
------------	--	--------------------------------	--