

DEMANDE D'ADHÉSION A LA CHARTE MAÎTRE D'ŒUVRE



Dénomination / Raison sociale :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Tel :

Mail :

N° SIRET :

Code NAF :

Activités :

.....

- Joindre l'extrait K bis ou d'inscription au répertoire des métiers ou toute autre
fiche d'identité.*

SOUHAITE adhérer à la charte qualité assainissement non collectif du
département de la Nièvre.

ATTESTE l'exactitude des informations fournies et être à jour des
cotisations fiscales et sociales.

M'ENGAGE à respecter les demandes définies par la présente charte.

ACCEPTE les mesures de sanction en cas de non-respect des engagements.

NOMME, la personne suivante comme référent :

Fait à le

Signature

Cachet de l'entreprise :

Retourner la présente demande dûment complétée (recto-verso) avec les justificatifs demandés
à l'adresse suivante :

Service De l'Eau
Hôtel du Département
58 039 NEVERS Cedex
Tel :03.86.71.81.20

Assurances couvrant les activités du service

Responsabilité civile générale / assurance décennale :

Compagnie :

N° de Police :

Joindre la photocopie de l'assurance*.

Effectif de la structure

Nombre de salarié(s) dont affecté(s) à l'assainissement non collectif.

Expérience - Formation - Document de référence

☀ Date de création de la structure :

☀ Nombre d'année d'expérience dans le domaine ANC :

☀ Nombre d'études réalisées dans l'année N-1[†] : dont dans la Nièvre.

Nombre d'études réalisées dans l'année N-2[†] : dont dans la Nièvre.

☀ Participation à une formation spécifique à l'assainissement non collectif :

Oui Non

Joindre les photocopies des attestations de formation*.

☀ La structure possède la norme Afnor XP DTU 64-1 d'août 2013 :

Oui Non

Joindre un justificatif (photocopie de facture, page de garde...)*.

* Conditions indispensables pour adhérer à la présente charte.

† Par rapport à l'année N de demande d'adhésion.