



Bulletin - Avenant

Annexe 1 – document 2 – partie 2

OBLIGATOIRE :

Pour toute **extension** (rajout d'une ou plusieurs certifications), modification de date d'examen, demande de passage à un examen après 2 échecs, ce dossier **doit** nous être envoyé 3 semaines avant la date d'examen de la certification choisie.

Pour toute **modification** (coordonnées, situation professionnelle, date et lieu) il doit nous être envoyé dans la semaine qui suit le changement.

NOM et Prénom du candidat :

N° d'identification :

(Ce n° est sur votre certificat de compétence sous votre nom)

Date de la demande :

● EXTENSION

| SECTEURS | Date et lieux de session |
|--------------|--------------------------|
| Amiante* | |
| Plomb* | |
| Termite* | |
| Gaz* | |
| DPE* | |
| Electricité* | |

*(entourer le ou les secteur(s) objet de l'extension + mettre la date et le lieu d'examen)

Joindre un chèque TTC libellé à l'ordre de l'organisme certificateur qui gère votre dossier initial, d'un montant du coût total du processus de certification selon le tableau 1 de l'annexe financière présente sur le site : exemple : Extension électricité = 1 DIAG = selon colonne (d) ligne (1 DIAG) soit un chèque de 461.66 € TTC.

● DEMANDE DE PASSAGE EXAMEN APRES ECHEC

- « Je demande de repasser l'examen pratique théorique pour la ...ème fois :

| SECTEURS | Date et lieux de session |
|--------------|--------------------------|
| Amiante* | |
| Plomb* | |
| Termite* | |
| Gaz* | |
| DPE* | |
| Electricité* | |

- Mentionner le secteur concerné
- Pour un repassage d'examen après le 2^{ème} échec, joindre un chèque TTC libellé à l'ordre de l'organisme certificateur qui gère votre dossier du montant de l'examen selon tableau 2 de l'annexe financière présente sur le site.

● MODIFICATION DE COORDONNEES

Cocher le correspondant à la demande de modification

Adresse Personnelle

N° : rue :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : Mail :

Nouvel employeur

Nom entreprise

Création entreprise

Nom responsable entreprise

N° : rue :

Code postal : Ville :

Téléphone Portable Mail

N° SIRET Code NAF

**Bon pour accord le
l'entreprise**

Nom et signature du candidat

Cachet commercial, nom et signature du responsable de