**AVIS IMPORTANT AUX ENTREPRISES**

**Le dépôt des demandes de qualification et de classification sur la plateforme électronique est obligatoire à travers le lien internet suivant :**

**https://sqce.agriculture.gov.ma/**

**Le dépôt électronique du dossier de demande est obligatoire aussi bien pour la demande d'Examen que pour la demande de Réexamen et de Vérification.**

**Le dépôt de demande papier au niveau de l’Administration ou la transmission par la poste ou par d’autres moyens doit être obligatoirement accompagné d’un récépissé de dépôt électronique.**

**Tout dossier papier de demande d'Examen, de Réexamen ou de Vérification non accompagné du récépissé de dépôt électronique ne sera introduit et considéré dans les délais de la procédure de traitement qu’une fois complété par le récépissé de dépôt électronique.**

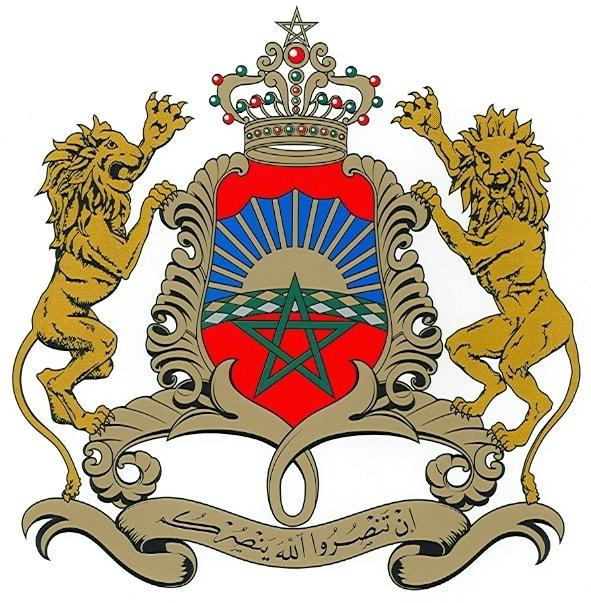
**Par ailleurs, afin de permettre au Secrétariat Permanent de la Commission Nationale, une programmation adéquate des demandes de qualification et de classification et leur instruction par la Commission Nationale dans les délais règlementaires, les entreprises sont invitées à déposer leurs demandes au moins 45 jours avant l'expiration du délai de validité de leurs certificats.**

**système DE Qualification et DE Classification des ENTREPRISES intervenant dans le domaine de l'Irrigation et de l'Aménagements de l'Espace Agricole**

**المملكة المغربية**

ⵜⴰⴳⵍⴷⵉⵜ ⵏ ⵍⵎⴰⵖⵔⵉⴱ

Royaume du Maroc



**وزارة الفلاحة والصيد البحري والتنمية القروية والمياه والغابات**

ⵜⴰⵎⴰⵡⴰⵙⵜ ⵏ ⵜⴼⵍⵍⴰⵃⵜ ⴷ ⵜⴳⵎⵔⵜ ⵜⴰⵢⵍⴰⵏⵜ ⴷ ⴰⵏⴳⵎⵓ ⴰⴼⴰⵔⴰⵍ ⴷ ⴰⵎⴰⵏ ⴷ ⵜⴰⴳⴰⵏⵜ

Ministère de l’Agriculture, de la Pêche Maritime, du Développement Rural et des Eaux et Forêts

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE QUALIFICATION ET DE CLASSIFICATIN DES ENTREPRISES**

**Nature de la demande (cocher la case correspondante)**

❒ Examen initial ❒ Réexamen ❒ Vérification ❒ Renouvellement ❒ Réclamation

**1-IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom ou raison sociale |  |
| Sigle usuel |  |
| ICE |  |
| Adresse ou siège social |  |
| Adresse de correspondance |  |
| Ville ou localité |  |
| N° de téléphone |  |
| N° de fax |  |
| Adresse électronique(email) |  |
| Forme juridique |  |
| Date de création |  |
| Capital social |  |
| Part marocaine dans le capital |  |
| N° du registre de commerce |  |
| N° de la CNSS |  |
| Identifiant Fiscal |  |

**2-DIRIGEANTS DE L’ENTREPRISE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom** | **Fonction**  **(PDG, DG, Administrateur, Gérant…)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3-PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER DE DEMANDE DE CERTIFICAT** | |
| Nom et Prénom : ………………………………………………………………………………... | |
| N° CIN : ……………………………………………………………………………….............. | |
| Titre/Fonction : ……………………………………………………………………………… | |
| Téléphone : ………………………………… | |
| E-mail : ………………………………………………………………………………………… | |

**4-CHIFFRES D’AFFAIRES REALISES DES 5 DERNIERES ANNEES (en KDH TTC)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANNEE** | **Chiffre d’affaires par branche du Système de Qualification/Classification (SQC)** | | | | | | **Chiffre d’affaire non compris dans les branches du SQC** |
| **BRANCHE…** | **BRANCHE …** | **BRANCHE …** | **BRANCHE …** | **BRANCHE …** | **….…** |
| **Année 1 (………….)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Année 2 (………….)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Année 3 (………….)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Année 4 (………….)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Année 5 (………….)** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Chiffre d’Affaire retenu par l’entreprise à justifier** |  |  |  |  |  |  |  |

**TABLEAU JUSTIFICATIF DE LA REPARTITION DU CHIFFRE D’AFFAIRES RETENU**

**Branche : ……………………….. Année : ….. Chiffre d’Affaire : ……..**

**Pour la justification du chiffre d’affaire retenu par l’entreprise, il faut joindre en annexe au dossier les pièces justificatives.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Maitre d’ouvrage** | **N° marché ou commande** | **Objet du marché (ou commande)** | **N° décompte ou facture** | **Montant TTC**  **(en DH)** | **Part chiffre d’affaires TTC dans la branche (en DH)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| **Total du chiffre d’affaire de la branche ….. justifié** | | | | | |  |

**Je déclare sur l’honneur que les informations des répartitions des Chiffre d’Affaire indiquées ci-dessus sont exactes et je m’engage à n’apporter aucune modification ultérieure à cette répartition et j’assume toute la responsabilité en cas de fausse déclaration.**

**Signature (indiquer nom et prénom et qualité du signataire)**

**5-BRANCHES D’ACTIVITE DEMANDEES PAR L’ENTREPRISE** (**par ordre de priorité)**

Branches, qualifications et classes demandées par l’entreprise :

* 1° Branche : ……………………… 2° Branche : …………………………3° Branche : …………………………4° Branche : …………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Branche** | **Qualifications et classes demandées par branche** | | |
| **Définitives** | **Classe** | **Provisoires** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**6-ENCADREMENT DE L’ENTREPRISE** (Lié aux qualifications et classes demandées)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Branche** | **Qualification et classe demandées** | | **Encadrement exigé (\*)** | **Nom et prénom** | **Diplôme (spécialité)** | **CNSS** | |
|  | **Qualification** | **Classe** |  |  |  | N° immatriculation | N° attestation relevé historique |
| **Branche …** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Branche ….** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Branche …..** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(\*) voir arrêté publié sur le site internet du département par le lien https://www.agriculture.gov.ma/fr/programme/eau-et-irrigation**

**LISTE DES CADRES ET TECHNICIENS DE L’ENTREPRISE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Encadrement** | **Nom et prénom** | **Diplôme (spécialité)** | N° immatriculation **CNSS** |
| **DG ou Gérant** |  |  |  |
| **Cadres techniques** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Cadres administratifs** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Techniciens techniques** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Techniciens de gestion** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Je déclare sur l’honneur que les relevés historiques de la CNSS et les diplômes de l’encadrement indiqués dans le tableau ci-dessus, sont exactes et j’assume toute ma responsabilité en cas de fausse déclaration.**

**Signature (avec qualité du signataire)**

**7-LISTE DU MATERIEL PROPRE A L’ENTREPRISE**

***Les entreprises sont invitées à justifier chaque unité de leur matériel par tout document ou pièce justifiant la propriété de ce matériel.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Désignation** | **Caractéristiques techniques** | **Nombre** | **Année d’acquisition** | **Valeur d’achat** | **Justification de possession** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |

**Je déclare sur l’honneur que les informations sur le matériel indiquées ci-dessus sont exactes et j’assume toute la responsabilité en cas de fausse déclaration.**

**Signature (indiquer nom et prénom et qualité du signataire)**

**8-LISTE DES PRINCIPALES REFERENCES TECHNIQUES DES TRAVAUX REALISES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Année** | **Désignation et lieu des travaux** | **Montant**  **(en KDH)** | **Délai**  **d’exécution** | **Maître**  **d’ouvrage** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |

***NB : Joindre les attestations des références délivrées par les maîtres d’ouvrages ou maîtres d’œuvres pour les travaux terminés. A noter que les attestations de références prises en compte sont celles dont la validité est inférieure ou égale à dix (10) ans.***

**Annexes**

***NB : Cette demande doit être déposée au Bureau d’ordre avec toutes les pièces exigées mentionnées dans le bordereau ci-après***

**Annexe 1 : modèle de demande de certificat de qualification**

En-tête de l’organisme demandeur

Objet : Demande de certificat de qualification et classification

**Monsieur le Directeur de l’irrigation et de l’aménagement de l’espace agricole,**

En ma qualité de ([[1]](#footnote-1)) .………………………………………....…………………………………………, j’ai l’honneur de vous faire parvenir une demande de certificat de qualification et classification conformément aux dispositions réglementaires en vigueur.

Veuillez trouver ci-joint les documents suivants :

* Le formulaire de demande dûment renseigné paraphé et cacheté à toutes les pages et signé ;
* La déclaration sur l’honneur de la société ;
* Le dossier relatif à la présente demande de certificat de qualification et classification, conformément à la liste des pièces exigées et dont la liste est dressée en annexe.

Je soussigné ([[2]](#footnote-2)) ……………………………………………..……………………………………………, atteste sur l’honneur l’exactitude des informations communiquées par la présente et m’engage à porter immédiatement à la connaissance de la Direction de l’irrigation et de l’aménagement de l’espace agricole, les changements intervenant sur l’un ou plusieurs des éléments contenus dans le présent dossier.

Date : ……………………………….…………Signature et cachet : …………………………………

**Bordereau des pièces jointes à la demande**

Pièces exigées téléchargeables sur le site internet par le lien suivant : https://www.agriculture.gov.ma/fr/programme/eau-et-irrigation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Désignation des documents** | **Nombre de pièces** |
| **1** | Formulaire de la demande instruit par la société |  |
| **2** | Déclaration sur l’honneur |  |
| **3** | Extrait du certificat d'immatriculation de l'entreprise au registre du commerce |  |
| **4** | Une attestation délivrée par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale mentionnant la masse salariale qui lui a été déclarée par l'entreprise durant les trois derniers exercices ou depuis la création de l'entreprise si cette dernière existe depuis moins de trois ans |  |
| **5** | Attestation délivrée par les services des impôts directs et taxes assimilées mentionnant le chiffre d'affaires réalisé durant les cinq dernières années ou depuis la création de l'entreprise si cette dernière existe depuis moins de cinq (5) ans ; |  |
| **6** | Liste du personnel de maîtrise et d’encadrement (cadres et techniciens) |  |
| **7** | Les Curriculum Vitae des cadres et techniciens exigés pour chaque qualification demandée **(établi selon modèle de l’annexe3)** |  |
| **8** | Les diplômes des cadres et techniciens **(1)** |  |
| **9** | Attestation de déclaration des salaires délivré par la CNSS pour le personnel d’encadrement exigé depuis l’affiliation à la CNSS et précisant toutes les entreprises dans lesquelles les personnes ont été employées |  |
| **10** | La liste des matériels de l'entreprise justifiés par les factures d’achat des matériels |  |
| **11** | La répartition des chiffres d’affaires par branche d’activité et par année |  |
| **12** | Les décomptes certifiés par les maitres d’ouvrages justifiant le chiffre d’affaire **(2)** |  |
| **13** | Liste des références techniques de l'entreprise pour les dix (10) dernières années |  |
| **14** | Les attestations de bonne fin des dix dernières années délivrées par les maitres d’ouvrages |  |
| **15** | Copie du dernier certificat de qualification délivré par l’administration (**Cas de réexamen**) |  |
| **16** | Certificat de qualification original délivré par l’administration en plus (**Cas de renouvellement**) |  |

1. Pour les techniciens diplômés des écoles privées doivent joindre, en plus du diplôme, l’attestation du Baccalauréat.
2. La répartition par branche doit porter uniquement sur l’année pour laquelle l’entreprise peut justifier le chiffre d’affaire exigé pour la classe.

**Annexe 2 : modèle de déclaration sur l’honneur**

***NB : Cette déclaration doit être jointe à la demande de certificat de qualification ci-dessus***

**J**e soussigné(e), (Nom, prénom et qualité) ………………………., CIN N° :…..……………… ***(Pour les personnes physiques)* A**gissant en mon nom personnel et pour mon propre compte ***(Pour les personnes morales)* A**gissant au nom et pour le compte de la société………………(raison sociale et forme juridique)

**A**dresse du siège social : ………………………………

**A**dresse du domicile élu : …………...................

**A**ffiliée à la CNSS sous le numéro : …………………………………

**I**nscrite au registre du commerce de ………… (localité/ville), sous le numéro :..………………

**N**uméro **ICE** : ………………………………………………

**E**n vertu des pouvoirs qui me sont confiés ;

**-Déclare sur l’honneur :**

**1-** que je certifie l’authenticité de tous les documents constitutifs du dossier de la demande du certificat de qualification et de classification des entreprises en date du …… , ainsi que l’exactitude des renseignements contenus dans la présente déclaration sur l’honneur et dans les pièces fournies dans mon dossier de cette même demande;

**2-** que je certifie que toutes les pièces constitutives du dossier de ma demande de certificat de qualification et classification suscitée**,** sont conformes aux originaux et que les informations qui sont portées sur les décomptes constitutifs du même dossier sont exactes telles qu’elles sont récapitulées dans ce qui suit :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maitre d’ouvrage** | **N° de marché** | **Objet du marché** | **N° de décompte** | **Date de service fait** | **Montant des travaux exécutés TTC** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**3-** que je reconnais avoir pris connaissance des sanctions prévues par l’article 13 du décret n°2-94-223 du 06 moharrem 1415 (16 juin 1994)  
instituant, pour le compte du Ministère des Travaux Publics de la Formation Professionnelle et de la Formation des Cadres, un  
système de qualification et de classification des entreprises de bâtiment et de travaux publics, tel qu’il a été modifié et complété.

**F**ait à …………………………. Le ……/……/…….

**Signature et cachet :**

**Annexe 3 : modèle de curriculum vitae**

# **Informations générales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom et prénom** | **N° de la Carte d’Identité Nationale (CIN)** | **Nombre d’années d’expérience** | **Ancienneté au sein de l’entreprise (année/mois)** |
|  |  |  |  |

# **Diplômes** (Remplir les champs du diplôme obtenu le plus récent au plus ancien)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année d’obtention** | **Intitulé diplôme** | **Etablissement de formation**  **(Ecole/ Institut/ Université…)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **Expériences professionnelles** (Remplir les champs de la plus récente expérience à la plus ancienne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Entité/ entreprise** | **Poste** | **Principales références** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Je soussigné(e), Monsieur/Madame……… (Nom/Prénom), atteste de l’exactitude des données renseignées ci-dessous.**

Date : ……………………….. Date : …………………….…..

**Signature de l’intéressé Visa du représentant légal de l’entreprise et cachet**

1. . Indiquer la fonction du représentant légal de la société  [↑](#footnote-ref-1)
2. . Nom et prénom du représentant légal de la société [↑](#footnote-ref-2)