



MINISTÈRE DE L'INTÉRIEUR, DE L'OUTRE-MER,
DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES ET DE L'IMMIGRATION
SECRÉTARIAT GÉNÉRAL À L'IMMIGRATION ET À L'INTÉGRATION



DECLARATION D'INTENTION POUR REALISER DES MISSIONS D'AUDIT DANS LE CADRE DU LABEL QUALITE FLI®

Code dossier (réservé à l'Administration)	
---	--

Nom de l'organisme d'audit	
Nom du directeur	
Nom de l'organisme accréditeur	
Adresse	
Téléphone	
Fax	
Site web	
Courriel	

Le directeur de l'organisme d'audit, cité ci-dessus, déclare son intention de réaliser des missions d'audit afin d'évaluer la conformité de la prestation des organismes de formations qui l'auront sollicité dans le cadre de leur candidature au label qualité FLI®.

Fait à _____, le _____

Nom et prénom du directeur :

Signature :

Ce document doit être retourné renseigné et signé à l'adresse : sec-commissionfli@immigration-integration.gouv.fr