

**A RAPPELER DANS TOUTE CORRESPONDANCE**

n°Affaire : 20781-Audit n°513862  
**N°DGE 4011-Commande n°1298172**  
**ORDRE DE MISSION: Renouvellement**

Affaire Suivie par **Véronique FERAL PPME2**  
Tél : 01 41 62 61 01  
Fax :  
E-mail: veronique.feral@afnor.org  
**Technico-commercial : Azzedine MEGHALSI**  
Tél : 01 41 62 61 45  
E-mail : Azzedine.MEGHALSI@afnor.org

**CLEMENT QUALITE CONSULTING**

Monsieur Xavier CLEMENT  
6 Grande Rue  
70100 GERMIGNEY FR

La Plaine Saint Denis, le lundi 22 juin 2015

Monsieur,

Nous avons le plaisir de vous confirmer la mission suivante en tant que Auditeur dans le respect des dispositions du Guide de l'audit en vigueur :

**Société audité**

INNOTHERA NOMEXY  
RUE BERNARD GOBET ZAC EPINAL NOMEXY  
88440 NOMEXY  
FRANCE

**Personne à contacter**

**Monsieur Thierry CHENY**  
Tél : 03 29 67 68 47  
Fax : 03 29 67 68 31  
Email : thierry.cheny@innothera.com

**Norme(s) concernée(s) :**

-ISO 9001 : 2008

**Autres informations particulières :**

**Effectif concerné :** 180 personnes

**Date et durée d'audit :**

	Période cible de l'audit	Dates retenues avec l'entreprise :	Durée en jours :
<b>Hors site :</b>	//	//	0,500
<b>Sur site :</b>	du 06/07/2015 au 08/07/2015	du 06/07/2015 au 08/07/2015	2,50

**Mission complémentaire :**

Lors de cette mission, nous vous demandons de superviser M. FILLON

**Equipe d'audit:**

Responsable d'audit	Emmanuel FILLON 806 rue du 11 Juillet 1944 01450 PONCIN FR <b>Tél. : 0474372504 Portable : 0789805430 Fax : 04 74 37 25 04</b> <b>E-mail : emmanuelfillon@orange.fr</b>
Auditeur	Monsieur Xavier CLEMENT CLEMENT QUALITE CONSULTING 6 Grande Rue 70100 GERMIGNEY FR <b>Tél. : 0670545083 Portable : 06 70 54 50 83 Fax :</b> <b>E-mail : contactcqc@free.fr</b>

**Tarif journalier :** 380 € HT

Vos frais de mission vous seront remboursés à partir du département suivant : Haute-Saône

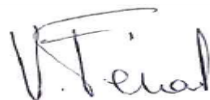
**Documents joints pour préparer votre mission :**

Annexe technique - Copie du certificat – Le dernier rapport d'audit

**Rappel :** Les frais de transport et d'hébergement sont remboursés sur justificatif. Adressez vos factures en 1 exemplaire en y reportant le numéro de commande indiqué en en-tête du présent ordre de mission.

Nous vous remercions de nous faire part de votre accord en nous retournant ce document daté et signé.

En l'attente, nous vous prions d'agréer, Monsieur, nos sincères salutations.



Véronique FERAL  
Chargée de clientèle  
n°Affaire : 20781-Audit n°513862  
N°DGE 4011-Commande n°1298172

Bon pour Accord  
Date et Signature  
le 23/06/2015

