



HAUT COMMISSARIAT NATIONAL DE DEMINAGE CENTRE NATIONAL DE DEMINAGE



DEROULEMENT DE LA PROCEDURE D'ACCREDITATION

DESCRIPTION DU PROCESSUS	RESPONSABILITE		
	ORGANE CONTRACTANT	ORGANE D'ACCREDITATION	ORGANISATION DE DEMINAGE
Signature et publication du contrat (incluant budget, description du travail et niveaux de responsabilités)			
L'organisme d'accréditation (HCND/CND) notifie à l'organisation la documentation requise afin de procéder à l'accréditation organisationnelle			
L'organisation fournit les informations demandées à l'organisme d'accréditation (questionnaire initial, POP & autres documents)			
L'organisme d'accréditation conduit l'évaluation en fonction des documents soumis par l'organisation (moyens de déminage mécaniques et chiens doivent être préalablement approuvés par HCND/CND si besoin)			
L'organisation satisfait t elle aux critères d'accréditation organisationnelle?			
NON = Notifier à l'organisation les documents manquants et/ou sujets à révision			
L'organisation fournit les informations additionnelles			
OUI = Rédiger et signer accréditation organisationnelle et préparer évaluation sur le terrain			
Procéder à l' évaluation sur le terrain			
L'organisation satisfait t elle aux critères d'accréditation opérationnelle?			
NON = Avertir l'organisation des mesures correctives à prendre			
L'organisation émet les mesures correctives en œuvre pour satisfaire aux critères d'accréditation opérationnelle			
Conduire une évaluation sur le terrain			
L'organisation satisfait t elle aux critères d'accréditation opérationnelle?			
OUI = Rédiger et signer accréditation opérationnelle pour la durée du contrat/projet (démarrer la phase de mise en œuvre du projet)			

↑
MOBILISATION & PREPARATION
↓



**HAUT COMMISSARIAT NATIONAL DE DEMINAGE
CENTRE NATIONAL DE DEMINAGE
(CND)**

**PROCEDURE D'ACCREDITATION DES ORGANISATIONS
INTERVENANT DANS LE DOMAINE DE LA LUTTE ANTI MINES**

MAI 2008

AVANT-PROPOS

1. Les organisations non gouvernementales ainsi que les entreprises commerciales internationales et nationales ont la possibilité de mettre en oeuvre des activités dans le domaine de l'action contre les mines sur le territoire de la République du Tchad. Ces organisations sont accréditées par le Centre National de Déminage (CND) sous couvert du Haut Commissariat National de Déminage (HCND). L'accréditation ne se substitue en aucune manière aux démarches officielles mises en oeuvre auprès des Autorités Nationales qui s'appliquent à toute organisation désireuse de travailler sur le territoire de la République du Tchad.

2. Un comité d'évaluation est mis sur pied afin de mener à bien cette tâche. Le comité d'évaluation est constitué des membres suivants: Un Représentant du Comité de Pilotage (Président), un Représentant du CND (membre) et un Représentant des Nations Unies (membre, Conseiller Technique PNUD ou UNMAS). Le Directeur des opérations du CND est responsable du traitement et du suivi des demandes d'accréditation auprès du Coordinateur. L'accréditation ne concerne que les organisations intervenant dans les domaines suivants: Enquêtes sur l'impact, enquêtes techniques, déminage manuel et/ou mécanique, chiens de détection de mines, neutralisation et destruction des explosifs, dépollution du champ de bataille, formation à la réduction des risques liés aux mines et assistance aux victimes. Le CND ne délivre pas d'accréditation aux organisations limitant leurs activités au domaine du plaidoyer pour la lutte anti-mines.

3. Les organisations désireuses d'obtenir une accréditation auprès du CND doivent signifier leur ferme intention de mettre en oeuvre des activités dans le domaine de l'action contre les mines sur le territoire de la République du Tchad. En particulier, cela signifie qu'elles sont en train de mobiliser ou ont déjà mobilisé des fonds afin de mettre en oeuvre ou de poursuivre un projet/programme d'action contre les mines.

4. Le processus d'accréditation est initié lorsqu'une organisation soumet une demande d'accréditation organisationnelle écrite auprès du CND. Les formulaires sont disponibles auprès du CND.

5. Le processus d'accréditation se déroule en deux phases distinctes et complémentaires :

- a. L'accréditation organisationnelle est une composante préalable au processus de coordination dans le domaine de l'action contre les mines. L'accréditation organisationnelle est la première étape qui permet aux organisations de mobiliser, recruter et d'entraîner le personnel. Elle est délivrée à l'issue d'une évaluation conduite par le CND telle que définie en annexes B et D. Elle est d'une durée de un (1) mois renouvelable si nécessaire afin de donner le temps à l'organisation de produire les documents supplémentaires requis pour l'accréditation opérationnelle. Le dossier présenté au CND pour l'obtention d'une accréditation organisationnelle devra contenir au minimum les documents suivants tels que définis en annexe A:
 - I. Structure générale de l'organisation;
 - II. Renseignements généraux d'ordre financier;
 - III. Renseignements généraux sur les partenaires et sous-traitants si nécessaire;
 - IV. Ressources humaines (curriculum vitae personnel international) et matérielles;
 - V. Expérience géographique dans des projets similaires (achevés ou en cours);

- VI. Procédures Opérationnelles Permanentes (POP) y compris cursus de formations;
- VII. Police générale d'assurance.

b. L'accréditation opérationnelle est une composante essentielle à la bonne conduite des opérations d'action contre les mines. Elle sera délivrée à l'issue d'une visite technique effectuée par le CND à l'issue de la phase mobilisation/préparation sur un site préalablement défini par le CND (annexes C et E). L'accréditation opérationnelle garantit que les organisations travaillant sur le territoire de la République du Tchad satisfont aux normes minimales requises et participent à l'instauration d'un climat de confiance entre les parties intéressées, en particulier les bailleurs de fonds. Pour les organismes accrédités, cela signifie que :

- I. Leurs procédures opérationnelles permanentes (POP) sont conformes aux normes internationales d'action contre les mines (IMAS), en attendant la promulgation et la mise en place des normes nationales;
- II. Leurs méthodologies et équipements sont appropriés aux conditions environnementales rencontrées sur le territoire de la République du Tchad ;
- III. Leurs activités opérationnelles et programmes de formation sont clairement établis et mis en œuvre et seront soumis à des contrôles réguliers de la part du CND;
- IV. Le CND est en mesure de certifier que les opérations ont été effectuées en accord avec les normes internationales et/ou nationales (monitoring);
- V. Les rapports d'activités des opérateurs sont archivés dans le Système de Gestion de l'Information relative à l'Action contre les Mines (IMSMA) mis en oeuvre par le CND.

6. L'accréditation opérationnelle est délivrée pour la durée du contrat (projet/programme) et renouvelée si nécessaire. Elle peut être également suspendue temporairement ou définitivement sur la base des rapports de visite et de contrôle effectués par le CND et d'éventuels rapports d'incident et/ou d'accidents. Le refus d'accréditer une organisation ou la suspension de l'accréditation doivent être clairement motivés et accompagnés d'une explication écrite des raisons pour lesquelles l'accréditation est refusée ou suspendue.

7. L'accréditation opérationnelle délivrée par le CND n'est valide que sur les zones préalablement identifiées par le CND conformément à la fiche de tâche établie dans le cadre du contrat (projet). En conséquence, le redéploiement de l'organisation dans d'autres zones situées sur le territoire de la République du Tchad ne peut se faire qu'après accord préalable du CND, rédaction d'une nouvelle fiche de tâche et attribution d'une nouvelle accréditation opérationnelle.

8. L'accréditation opérationnelle délivrée par le CND n'est valide que sur le territoire de la République du Tchad. En conséquence, les demandes d'accréditation pour des organisations ne travaillant pas ou n'envisageant pas de travailler sur le territoire de la République du Tchad, et qui chercheraient par ce biais à étendre leur liste de références ne sont pas prises en compte.

ANNEXES.

- A. FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE**
- B. FORMULAIRE D'EVALUATION (EN VUE DE L'ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE)**
- C. FORMULAIRE D'EVALUATION SUR SITE (EN VUE DE L'ACCREDITATION OPERATIONNELLE)**
- D. CERTIFICAT D'ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE**
- E. CERTIFICAT D'ACCREDITATION OPERATIONNELLE**
- F. DEROULEMENT DE LA PROCEDURE D'ACCREDITATION**



ANNEXE A

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE¹

REFERENCES DU PROJET:

Nom de l'organisation:

Remarques préliminaires

1. Répondez à toutes les questions sans exception (si une question est sans objet, écrivez « sans objet »)
2. Répondez dans le format requis
3. Les renseignements d'ordre financier doivent être donnés en dollars américains (\$USD) dans la mesure du possible
4. Vous êtes priés de transmettre la copie originale de votre demande au CND

CONTENU	
CHAPITRE	Préface
1	Structure et organisation générale
2	Renseignements généraux d'ordre financier
3	Projets mis en œuvre conjointement
4	Ressources humaines
5	Ressources matérielles
6	Ressources – autres
7	Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (achevés)
8	Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (en cours)
9	Autres informations

¹ Formulaire disponible auprès du CND en copie papier ou électronique

1. Structure et organisation générales

1.1 Caractéristiques de l'organisation intervenant dans le domaine de l'action contre les mines

	PAYS ORIGINE	TCHAD
Nom de l'organisation:		
Adresse postale:		
Téléphone:		
Fax:		
E-mail:		
Site web URL:		
Numéro d'agrément: (pour ONG)		
Numéro d'agrément: (pour organisations commerciales)		

1.2 Structure

(Inclure l'organigramme de l'organisation)

1.3 Représentation dans le pays

(Expliquer la structure proposée dans le pays, y compris la structure des organisations partenaires ou sous-traitantes au besoin).

(Ne pas spécifier les détails des projets mis en œuvre conjointement. Ces informations sont à insérer dans le chapitre 3).

1.4 Informations techniques

(Ces informations font référence à l'expérience acquise par l'organisation depuis sa création).

DOMAINE D'EXPERIENCE	DETAILS
Nombre d'années d'expérience dans le domaine de l'action contre les mines	
Domaines spécifiques	
Enquêtes d'Impact / Enquêtes techniques:	
Déminage manuel:	
Chiens détecteurs de mines:	
Déminage mécanique:	
Neutralisation et destruction des explosifs:	
Formation à la réduction des risques liés aux mines:	
Assistance aux victimes:	

2.2 Assurance

(Fournir tous les détails concernant la politique générale et les procédures de l'organisation en matière d'assurance: Assurance et couverture médicale des personnels - grille de compensation, assurance responsabilité civile de l'organisation..).

(La grille de compensation ci-dessous est donnée à titre indicatif; l'organisation peut fournir les renseignements sous une autre forme ou document de son choix. **La grille de compensation fait partie intégrante du contrat individuel et sera annexée au document**).

N°	Préjudice subi	Compensation \$		Remarques
		Gauche	Droit	
1	Décès			
2	Incapacité physique totale et permanente			
3	Aliénation mentale permanente			
4	Amputation d'un membre supérieur			Contraire pour les gauchers
5	Amputation d'un membre inférieur			
6	Perte totale et définitive de la vision (cécité totale)			
7	Perte définitive de la vision (un œil)			
8	Perte totale et définitive de l'ouïe			
9	Perte définitive de l'ouïe (une oreille)			
10	Perte du pouce			Contraire pour les gauchers
11	Perte de l'index			Contraire pour les gauchers
12	Perte d'un ou plusieurs doigts			Contraire pour les gauchers
13	Perte totale et définitive de l'épaule ou du coude			Contraire pour les gauchers
14	Perte totale et définitive du poignet			Contraire pour les gauchers
15	Perte du gros orteil			
16	Perte d'un ou plusieurs orteils			
17	Perte totale et définitive de la hanche, du genou ou de la cheville			
18	Perte de la mâchoire inférieure			

2.3 Compte-rendu de(s) litige(s) ou arbitrage(s) si nécessaire

(Fournir un historique des litiges ou arbitrages actuels impliquant l'organisation ou intervenus au cours des six dernières années. Prière d'indiquer pour chaque cas l'année, le nom de l'employeur, la cause du litige ou de l'arbitrage et la décision finale).

3. Projets mis en oeuvre conjointement (remplir un tableau par partenaire)

(Si l'organisation a l'intention de mettre en oeuvre un projet conjointement, précisez le type de partenariat et donnez les informations suivantes).

3.1 Caractéristiques de l'organisation partenaire

Nom de l'organisation:	
Adresse postale:	
Téléphone:	
Téléfax:	
E-mail:	
Site web URL:	
Numéro d'agrément: (pour ONG)	

Numéro d'agrément:
(pour organisations commerciales)

3.2 Type de partenariat envisagé

3.3 Compte-rendu de(s) litige(s) ou arbitrage(s) si nécessaire

(Fournir un historique des litiges ou arbitrages actuels impliquant l'organisation partenaire ou intervenus au cours des six dernières années. Prière d'indiquer pour chaque cas l'année, le nom de l'employeur, la cause du litige ou de l'arbitrage et la décision finale).

4. Ressources humaines

4.1 Personnels

(Indiquer le nombre de personnels travaillant au profit de l'organisation. La classification peut être effectuée si nécessaire par pays afin de faciliter l'inventaire).

LIEU	MANAGEMENT	TECHNIQUE	ADMINISTRATION/FINANCE	REMARQUES
SIEGE				
PROJET (INTERNATIONAL)				
PROJET (NATIONAL)				
TOTAL				

4.2 Personnel international/national sélectionné en vue du projet/programme au Burundi

(Préciser les noms, qualifications et expérience des personnels, joindre curricula vitae. Le tableau suivant est donné à titre indicatif).

POSITION	STATUT (INT/NAT)	NOM	QUALIFICATIONS	EXPERIENCE
Directeur de Projet/Programme				
Directeur des Opérations				
Superviseur technique				
Superviseur technique				
Assistant Administratif/financier				
Autres..				

4.3 Programmes de formations de base et spécifiques dispensés aux personnels (cadres et employés) internationaux dans le contexte général des activités de l'organisation

(Présenter les types de programmes de formation proposés : Management, technique..).

4.4 Programmes de formations de base et spécifiques dispensés aux personnels nationaux dans le cadre du projet/programme au Burundi

(Présenter les types de programme de formation proposés, ex: Démineur, Superviseur, EOD, médical... Les renseignements peuvent être inclus dans les POP, si oui précisez).

5. Ressources – Equipement et installations

(Indiquez les équipements et infrastructures mobilisés pour la mise en oeuvre du projet/programme. Précisez si ces équipements/infrastructures appartiennent à l'organisation ou doivent être achetés/loués).

6. Ressources – autres

(Au cas où tout ou une partie du contrat sont sous-traités, précisez le type de travail effectué par l'organisation sous-traitante et donnez les informations suivantes. Reproduisez autant de tableaux que nécessaire)

6.1 Caractéristiques de l'organisation sous-traitante

Nom de l'organisation sous-traitante:	
Activité/Specialité	
Adresse postale:	
Téléphone:	
Téléfax:	
E-mail:	
Site web URL:	
Numéro d'agrément: (pour ONG)	
Numéro d'agrément: (pour organisations commerciales)	

6.2 Type de sous-traitance envisagée

7. Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (déjà achevés)

(Enumérez tous les pays où des projets/programmes d'action contre les mines ont été réalisés)
(Les références des parties contractantes et/ou bailleurs de fonds peuvent être incluses dans la colonne "Remarques")

PAYS	PROJET/PROGRAMME	ANNEE	ESTIMATION (USD \$)	REMARQUES

8. Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (en cours)

(Enumérez tous les pays où des projets/programmes d'action contre les mines sont en cours de réalisation)
(Les références des parties contractantes et/ou bailleurs de fonds peuvent être inclus dans la colonne "Remarques")

PAYS	PROJET/PROGRAMME	ANNEE	ESTIMATION (USD \$)	REMARQUES

9. Informations supplémentaires (facultatif)

Je soussigné, ----- certifie que les renseignements fournis sont à ma connaissance exacts et complets. J'autorise si nécessaire le Centre National de Déminage (CND) à vérifier les informations contenues dans cette demande et je reconnais que tout renseignement erroné ou inexact peut conduire à l'annulation et/ou à la suspension du processus d'accréditation.

Signé:

Fonction:

Date:

**ANNEXE B**

FORMULAIRE D' EVALUATION
(A L' USAGE DU COMITE D' EVALUATION EN VUE D'UNE ACCREDITATION
ORGANISATIONNELLE)

ORGANISATION: _____

DATE DE SOUMISSION DE L' ACCREDITATION: _____

DATE DE L' EVALUATION: _____

1. STRUCTURE ET ORGANISATION

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS² DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
<u>DETAILS DE L' ORGANISATION:</u>				
NOM				
ADRESSE				
TELEPHONE				
FAX				
ADRESSE E-MAIL				
SITE WEB				
AGREMENT (NUMERO)				
ORGANIGRAMME				
REPRESENTATION ET STRUCTURE DANS LE PAYS				
<u>INFORMATIONS GENERALES:</u>				
EXPERIENCE ACTION CONTRE LES MINES				
EXPERIENCE EOD				
EXPERIENCE DEMINAGE MANUEL				
EXPERIENCE DEMINAGE CANIN				
EXPERIENCE DEMINAGE MECANIQUE				
EXPERIENCE SENSIBILISATION				
EXPERIENCE ENQUETE IMPACT				
EXPERIENCE ENQUETE TECHNIQUE				
CAPACITE DE GESTION DE PROJET				
POP (VOIR PAR. 9)				
CAPACITE DE PLANNIFICATION				
CAPACITE DE MISE EN OEUVRE				
GESTION DE LA QUALITE				
SANTE ET SECURITE DU TRAVAIL				
AUTRES (DETAILS)				
<u>ORGANISATIONS PARTENAIRES:</u>				
PARTICIPATION/IMPLICATION DANS PROJET				
TYPE DE PARTENARIAT				
CONTACT (DETAILS)				
<u>ACCREDITATION EXISTANTE:</u>				
ISO				
NATIONALE				
MACC				
AUTRE				

² FAV: FavorableDEF: DéfavorableS/O: Sans objet

2. RENSEIGNEMENTS D' ORDRE FINANCIER

DETAILS	AVIS ³ DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
CAPITAL (\$):				
AUTORISE				
ACQUIS				
PORTEFEUILLE ANNUEL CONSACRE A L' ACTION CONTRE LES MINES (5 DERNIERES ANNEES)				
GENERAL:				
DETAILS DES LITIGES ET/OU ARBITRAGES				
DETAILS ASSURANCE				

3. PROJETS MIS EN OEUVRE CONJOINTEMENT

DETAILS	AVIS DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
DETAILS DE L' ORGANISATION:				
NOM DE L'ORGANISATION				
SPECIALITE / ACTIVITE				
CONTACT (DETAILS)				
GENERAL:				
DETAILS DES LITIGES ET/OU ARBITRAGES				

4. RESSOURCES - PERSONNEL

DETAILS	AVIS DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
NOMBRE DE PERSONNELS:				
SIEGE				
PERSONNEL INTERNATIONAL (PROJET)				
PERSONNEL NATIONAL (PROJET)				
TOTAL POUR LE PROJET				
EXPERIENCE EN GESTION (PERSONNEL SIEGE):				
DIRECTEUR GENERAL				
DIRECTEUR OPERATIONS				
RESPONSABLE ADMINISTRATION				
RESPONSABLE FINANCE				
AUTRES (CONTROLE QUALITE, SECURITE..)				
EXPERIENCE EN GESTION (PERSONNEL PROJET):				
DIRECTEUR PROJET				
CONSEILLERS TECHNIQUES (OPS..)				
RESPONSABLE ADMINISTRATION				
RESPONSABLE FINANCE				
AUTRES (CONTROLE QUALITE, SECURITE..)				
PROGRAMMES FORMATION:				
PROGRAMMES FORMATION DES CADRES				
PROGRAMMES FORMATION DES EMPLOYES				
PROGRAMMES FORMATION SPECIFIQUES (DEMINEUR, SUPERVISEUR, EOD, MEDICAL)				
AUTRES:				
APTITUDE DES PERSONNELS NATIONAUX A LIRE ET A ECRIRE				
EXAMEN MEDICAL INITIAL DES PERSONNELS NATIONAUX				

5. RESSOURCES – EQUIPEMENT ET INSTALLATIONS

³ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS⁴ DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
EQUIPEMENT:				
LISTE ET TYPES D' EQUIPEMENT (VOIR POP)				
PROPRIETAIRE/LOUEUR (DETAILS)				
INSTALLATIONS:				
LISTE ET TYPES D'INSTALLATIONS				
PROPRIETAIRE/LOUEUR (DETAILS)				

6. RESSOURCES – SOUS-TRAITANT(S)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DE L' ORGANISATION:				
NOM DE L'ORGANISATION				
SPECIALITE / ACTIVITE				
CONTACT (DETAILS)				

7. EXPERIENCE GEOGRAPHIQUE DANS DES PROJETS SIMILAIRES (DEJA ACHEVES)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DU PROJET:				
LISTE PAYS				
TITRE DES PROJETS				
ANNEES				
BUDGETS (\$)				
BAILLEURS DE FONDOS				

8. EXPERIENCE GEOGRAPHIQUE DANS DES PROJETS SIMILAIRES (EN COURS)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DU PROJET:				
LISTE PAYS				
TITRE DES PROJETS				
ANNEES				
BUDGETS (\$)				
BAILLEURS DE FONDOS				

9. EVALUATION DES PROCEDURES OPERATIONELLES PERMANENTES (POP)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
GENERAL				
INTRODUCTION, CONTENU ET AMENDEMENTS				
GLOSSAIRE ET ABBREVIATIONS				

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS⁵ DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	

⁴ FAV: Favorable DEF: Défavorable S/O: Sans objet

⁵ FAV: Favorable DEF: Défavorable S/O: Sans objet

FORMATION ET QUALIFICATIONS				
QUALIFICATIONS ET EXPERIENCE DES PERSONNELS				
OBJECTIFS				
PROGRAMMES DE FORMATION DE BASE (CURRICULA)				
PROGRAMMES DE FORMATION SPECIFIQUES (CURRICULA)				
ENQUETE D' IMPACT SOCIO-ECONOMIQUE / ENQUETE TECHNIQUE ET MARQUAGE DE ZONE DANGEREUSE				
PRINCIPES GENERAUX DE MISE EN ŒUVRE DES ENQUETES D' IMPACT ET TECHNIQUES				
IDENTIFICATION DES SOURCES D' INFORMATIONS				
EVALUATION DE LA FIABILITE DE L' INFORMATION				
PROCEDURES DE MARQUAGE DES ZONES MINEES (URGENCE, SEMI-PERMANENT, PERMANENT..)				
SUPPORT OPERATIONNEL (MEDICAL, COMMUNICATIONS..)				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
PREPARATION DU SITE DE TRAVAIL ET INSTALLATION				
BRIEFING INITIAL				
PLAN TYPE DE SITE DE TRAVAIL				
AIRES DESIGNEES				
1. POINT DE CONTROLE				
2. ROUTES D' ACCES				
3. PARKINGS POUR VEHICULES				
4. ZONE DE STOCKAGE DES EQUIPEMENTS				
5. ZONE MEDICALE				
6. ZONE DE STOCKAGE DES EXPLOSIFS				
7. ZONE DE REPOS				
8. ZONE DE COLLECTE DEBRIS METALLIQUES				
9. ZONE DE STOCKAGE MINES/UXO				
10. LATRINES				
11. ZONE DE DESTRUCTION MINES/UXO				
12. POINTS D' EMBLACEMENT SENTINELLES				
POINTS/LIGNES DE REFERENCE				
1. POINT/ZONE DE CONTROLE				
2. POINT DE REFERENCE				
3. POINT D' INFLEXION				
4. POINT INTERMEDIAIRE				
5. REPERE DE BASE				
6. COULOIR D' ACCES				
7. COULOIR DEMINE				
8. COULOIR LIMITROPHE				
DISTANCES DE SECURITE MINIMALES A L' INTERIEUR D' UN SITE DE TRAVAIL				
MARQUAGE DES ZONES MINEES				
TYPE DE MARQUAGE				
CODES D'IDENTIFICATION				
DETAILS	AVIS⁶ DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
COMPTE RENDU (REPORTING)				
TECHNIQUES DE DEMINAGE				
TECHNIQUES DE BASE (MODUS OPERANDI)				

⁶ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

DETECTION DES FILS PIEGES				
DEBROUSSAILLAGE				
UTILISATION DU DETECTEUR DE METAL				
TECHNIQUES DE SONDAGE				
EXCAVATION A L' AIDE D' UN OUTIL (TRUELLE)				
CONDUITE A TENIR FACE A LA DECOUVERTE D' UN FIL PIEGE				
CONDUITE A TENIR FACE A LA DECOUVERTE D' UNE MINE				
CONDUITE A TENIR FACE A LA DECOUVERTE D' UN UXO				
PROCEDURES DE TRACTION A DISTANCE				
CONDUITE A TENIR EN CAS DE MINE(S) MANQUANTE(S)				
CONDUITE A TENIR EN TERRAIN A FORTE TENEUR EN METAL				
CONDUITE A TENIR EN TERRAIN ACCIDENTE				
CONDUITE A TENIR FACE A DES OBSTACLES				
TECHNIQUES DE BRULAGE				
HORAIRES DE TRAVAIL				
COMPTE RENDU (REPORTING)				

DESTRUCTION DES MINES ET UXO

COORDINATION/CONTROLE				
PROCEDURES DE DESTRUCTION (MODUS OPERANDI)				
DISPOSITION DES CHARGES				
PROCEDURES DE SECURITE				
COMPTE RENDU (REPORTING)				

MEDICAL

PROCEDURES CASEVAC/MEDEVAC				
SUPPORT MEDICAL (NIVEAUX 1-4)				
CONDUITE A TENIR EN CAS D' ACCIDENT				
CONDUITE A TENIR APRES UN ACCIDENT				
LISTE DES EQUIPEMENTS				
FORMATION DES PERSONNELS				
COMPTE RENDU (REPORTING)				

ASSURANCE QUALITE

PROCEDURES ASSURANCE QUALITE INTERNE/EXTERNE CONCERNANT LE DEMINAGE MANUEL				
PROCEDURES ASSURANCE QUALITE INTERNE/EXTERNE CONCERNANT LES CHIENS DE DETECTION D'EXPLOSIFS				
PROCEDURES ASSURANCE QUALITE INTERNE/EXTERNE CONCERNANT LE DEMINAGE ASSISTE MECANIQUEMENT				

DEMINAGE ASSISTE MECANIQUEMENT

CONCEPT OPERATIONNEL (TASKING)				
RISQUES/LIMITATIONS				
TEST/EVALUATION DES EQUIPEMENTS				
PROCEDURES DE MARQUAGE				

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS⁷ DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
PROCEDURES DE MISE EN ŒUVRE (MODUS OPERANDI)				
PROCEDURES DE VERIFICATION/CONFIRMATION				
PROCEDURES DE SECURITE GENERALES				

⁷ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

PROCEDURES DE SECURITE SPECIFIQUES (DETONATION INCONTROLEE..)				
MAINTENANCE DES EQUIPEMENTS				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
CHIENS DE DETECTION DE MINES				
CONCEPT OPERATIONNEL (TASKING)				
RISQUES/LIMITATIONS				
FORMATION DES CHIENS ET MAITRE CHIENS				
TEST/EVALUATION				
PROCEDURES DE MARQUAGE				
PROCEDURES DE MISE EN ŒUVRE (MODUS OPERANDI)				
PROCEDURES DE VERIFICATION/CONFIRMATION				
SUIVI MEDICAL DES CHIENS (VISITES MEDICALES, SOINS..)				
INSTALLATIONS ET TRANSPORT				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
COMMUNICATIONS				
STRUCTURE RESEAU				
PLAN DE COMMUNICATION				
FREQUENCES, CODES D' IDENTIFICATION				
MODUS OPERANDI				
TRANSPORT ET STOCKAGE DES EXPLOSIFS				
PROCEDURES APPLICABLES A LA PREPARATION DES EXPLOSIFS POUR LE TRANSPORT				
PROCEDURES APPLICABLES AUX VEHICULES DE TRANSPORT D'EXPLOSIFS				
CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT DE LA CIRCULATION				
PROCEDURES APPLICABLES AU STOCKAGE DES EXPLOSIFS				
PROCEDURES APPLICABLES AU STOCKAGE DES EXPLOSIFS EN CONTAINERS				
PROCEDURES APPLICABLES A LA MANIPULATION DES EXPLOSIFS				
MESURES DE SECURITE ADDITIONNELLES (DISTANCES DE SECURITE RELATIVES AU STOCKAGE..)				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
DESTRUCTION DES MUNITIONS NON EXPLOSEES (DANS LE CADRE DE LA DEPOLLUTION DE ZONE DE COMBAT)				
PRINCIPES DE BASE				
PLANNIFICATION (RECONNAISSANCE, MARQUAGE, DESTRUCTION)				
MODUS OPERANDI (TECHNIQUES DE DETECTION : VISUELLE, DETECTEUR SPECIFIQUE..)				
PROCEDURES DE DESTRUCTION (IN SITU..)				
MESURES DE SECURITE				
COMPTE RENDU (REPORTING)				

DETAILS	AVIS ⁸ DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
FOUILLE ET INVESTIGATION DE BATIMENTS				
PRINCIPES DE BASE				
PLANNIFICATION (RECONNAISSANCE, MARQUAGE..)				
MODUS OPERANDI (TECHNIQUES DE DETECTION : VISUELLE...)				

⁸ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

PROCEDURES DE DESTRUCTION (IN SITU..)				
MESURES DE SECURITE				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
INVESTIGATION DES ACCIDENTS				
PRINCIPES GENERAUX				
MODUS OPERANDI				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX				
PRINCIPES GENERAUX				
PROTECTION DE LA FAUNE ET DE LA FLORE				
PROTECTION DES SOLS				
PROTECTION DES RESSOURCES CULTURELLES				
GESTION DES PRODUITS ET DANGEREUX				
GESTION DES DECHETS				
SENSIBILISATION DES PERSONNELS				
SENSIBILISATION AU DANGER DES MINES/UXO (LIAISON AVEC LA COMMUNAUTE DANS LE CADRE D'ACTIVITES DE DEMINAGE)				
PRINCIPES GENERAUX (OBJECTIFS)				
COLLECTE DES DONNEES (ECHANGE ET ANALYSE DES INFORMATIONS)				
EVALUATION & PLANNIFICATION (NIV. 1-3)				
DEVELOPPEMENT DE STRATEGIES APPROPRIEES (NIVEAUX 1-3)				
MECANISMES D'INTERACTION AVEC PROGRAMME DE DEMINAGE				
MONITORING & EVALUATION				
ASSURANCE QUALITE				
COORDINATION AVEC D'AUTRES ACTIVITES DE SENSIBILISATION				
SENSIBILISATION AU DANGER DES MINES/UXO (CYCLE DE PROJET)				
EVALUATION DES BESOINS				
1. IDENTIFICATION, ANALYSE & DEGRE DE PRIORITE LOCAL CAUSE PAR LES MINES/UXO				
2. EVALUATION DE LA VULNERABILITE & DES BESOINS DES COMMUNAUTES				
3. EVALUATION DES OPTIONS				
4. ELABORATION DE LA STARATEGIE & DU PLAN D'ACTION				
PLANIFICATION				
1. MOBILISATION & ALLOCATION DES RESSOURCES				
2. RECRUTEMENT EXPERTS INT.				
3. RECRUTEMENT & FORMATION DES PERSONNELS NAT.				
4. ELABORATION & TEST DES METHODOLOGIES ET OUTILS APPROPRIES				
5. ASSURANCE QUALITE				
6. REVISION & ADAPTATION DE LA STRATEGIE & DU PLAN D'ACTION				
<u>DETAILS</u>	<u>AVIS⁹ DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
EXECUTION & CONTROLE				
1. APPLICATION DES METHODOLOGIES & OUTILS EN ACCORD AVEC PLAN D'ACTION				
2. MODIFICATION & REVISION EN FONCTION DES BESOINS				
3. REPORTING (ACTIVITES, LECONS A				

⁹ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

4. TIRER...) CONTROLE PERMANENT DE L'ADAPTATION & DE L' EFFICACITE DE LA STRATEGIE & DU PLAN D'ACTION				
EVALUATION				
1. EVALUATION DU RISQUE RESIDUEL				
2. EVALUATION DE L' EFFICACITE & DE L'EFFICIENCE DE LA STRATEGIE ET DU PLAN D'ACTION				
3. MISE EN PLACE D'UNE REVUE POST-PROJET ET ELABORATION DU RAPPORT FINAL				

10. SYNTHESE D' EVALUATION ET CONCLUSION

COMITE D' EVALUATION	NOM	FONCTION	SIGNATURE
Membre N° 1			
Membre N° 2			
Membre N° 3			



Annexe C

**FORMULAIRE D'EVALUATION TECHNIQUE SUR SITE
(A L' USAGE DU COMITE D' EVALUATION EN VUE D'UNE ACCREDITATION OPERATIONNELLE)**

<i>ORGANISATION</i>		EQUIPE (N° Réf. si applicable)	
---------------------	--	---	--

<i>SUPERVISEUR / CHEF D'EQUIPE (SUR SITE)</i>	
---	--

<i>LIEU DE L'ACCREDITATION</i>	
------------------------------------	--

DATE DE L'ACCREDITATION	
------------------------------------	--

REPRESENTANTS DU COMITE D' ACCREDITATION	
---	--

DEBUT EVALUATION	
FIN EVALUATION	

EVALUATION SUR SITE

GENERAL:

L' organisation a t-elle fait l'objet d'une évaluation administrative? Oui Non S/O

Dans la négative, expliquer pourquoi:

--

La salle opérations de l'organisation a t-elle été visitée? Oui Non S/O
Les locaux de formation de l'organisation ont-ils été observés? Oui Non S/O
Les séances/cours/programmes de formation ont-ils été observés? Oui Non S/O
Le test et l'évaluation "grandeur nature" de l'équipement manuel ont-ils été observés? Oui Non S/O

ORGANISATION DU SITE DE TRAVAIL:

La zone de repos est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O
La zone de stockage des explosives est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O
La zone de test des détecteurs est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O
L'échantillon test est-il approprié et utilisé dans les conditions et à la profondeur requise? Oui Non S/O

La zone de stockage des déchets métalliques est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O
Y a-t-il une zone de stockage des mines et/ou UXO? Oui Non S/O
La zone de parking est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O

Les distances de sécurité entre les zones décrites ci-dessus sont-elles conformes aux POP?
Oui Non S/O

Un véhicule d'évacuation (ou ambulance) est-il disponible sur site? Oui Non S/O

L'équipement médical approprié est-il disponible sur site? Oui Non S/O

REMARQUES:

BRIEFING INITIAL:

Le briefing a-t-il fait référence aux activités déjà accomplies sur site? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux activités menées actuellement? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux informations provenant d'enquêtes préliminaires (impact et/ou techniques)? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux normes de profondeur applicables sur site pendant les activités de déminage/dépollution? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence à la superficie de terrain déjà traitée? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence à la superficie de terrain restant à traiter? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux normes de sécurité en vigueur sur site? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux systèmes de marquage? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence à l'action entreprise en cas d'incident/accident au cours de la visite? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux procédures CASEVAC? Oui Non S/O

Le(s) responsable(s) en charge du briefing possédai(en)t-il(s) tous les éléments d'information appropriés? Oui Non S/O

Le briefing a-t-il fait référence aux normes de déminage/dépollution applicables sur site (manuel, mécanique..)? Oui Non S/O

Ces normes sont-elles conformes au plan de déminage et/ou aux POP? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a-t-il clairement expliqué à ses subordonnés les normes de déminage/dépollution en vigueur sur site? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a-t-il clairement mentionné à ses subordonnés les types de mines et munitions susceptibles d'être rencontrés? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a-t-il clairement expliqué à ses subordonnés les POP en vigueur dans l'organisation? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a-t-il sensibilisé ses subordonnés aux normes internationales d'action contre les mines? Oui Non S/O

REMARQUES:

TECHNIQUES DE DEMINAGE/DEPOLLUTION:

Les techniques de détection, sondage et d'excavation sont-elles conformes aux POP? Oui Non S/O

Le test et calibrage des détecteurs est-il conformes aux POP? Oui Non S/O

Les techniques de mise en oeuvre des détecteurs sont-elles conformes aux POP et au manuel d'utilisation du fabricant? Oui Non S/O

Les techniques d'enlèvement de la végétation sont-elles conformes aux POP? Oui Non S/O

Les techniques d'intervention face aux fils piège sont-elles conformes aux POP? Oui Non S/O

Les outils d'aide au déminage sont-ils conformes aux POP et en état de fonctionnement? Oui Non S/O

Les démineurs font-ils preuve d'une bonne connaissance et compréhension des POP? Oui Non S/O

Les équipements de protection sont-ils portés par les personnels conformément aux POP?
Oui Non S/O

REMARQUES:

DIRECTION ET CONTROLE:

Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?
Oui Non S/O

Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?
Oui Non S/O

Les documents de référence et rapport(s) journaliers(s) sont-ils disponibles et correctement archivés sur site? Oui Non S/O

Y a-t-il un registre pour les visiteurs; si oui, est-il facilement disponible et correctement rempli? Oui Non S/O

Y a-t-il une copie actualisée des POP disponible sur site (incluant les différents amendements si nécessaire)? Oui Non S/O

REMARQUES:

COMMUNICATIONS:

Les moyens et procédures de communication sont ils conformes aux POP?

Entre le site de travail et la base ?

Oui ***Non*** ***S/O***

Entre le responsable opérationnel sur site et les Superviseurs ou Chefs d'équipes?

Oui ***Non*** ***S/O***

Entre le responsable opérationnel sur site, les Superviseurs ou Chefs d'équipes et le responsable médical?

Oui ***Non*** ***S/O***

Le réseau de communication (ouverture et fermeture, fréquences de travail, signaux d'appel...) est il fonctionnel et conforme aux POP?

Oui ***Non*** ***S/O***

PROCEDURES EN CAS D'INCIDENT/ACCIDENT:

Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC?

Oui ***Non*** ***S/O***

Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC?

Oui ***Non*** ***S/O***

Les actions menées lors de l'exercice CASEVAC sont-elles conformes aux POP?

Oui ***Non*** ***S/O***

Le(s) démineur(s) et/ou le chef d'équipe ont-ils vérifié correctement la zone entourant le(s) blessé(s) si ce(s) dernier(s) se trouvai(en)t dans une zone non déminée?

Oui ***Non*** ***S/O***

L'infirmier a t-il correctement réagi face au(x) blessé(s) et aux blessures constatées?

Oui ***Non*** ***S/O***

L'infirmier a fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler la situation?

Oui ***Non*** ***S/O***

L'extraction du (des) blessé(s) s'est-elle déroulée conformément aux POP?

Oui ***Non*** ***S/O***

L'évacuation du (des) blessé(s) s'est-elle déroulée conformément aux POP?

Oui ***Non*** ***S/O***

La documentation requise a t-elle été réunie correctement?

Oui ***Non*** ***S/O***

Les procédures de communications ont-elles été effectuées en conformité avec les POP?

Oui ***Non*** ***S/O***

Commentaires du Responsable du comité d'accréditation:

Les critères d'évaluation figurant en gras/italique sont considérés comme des manquements **majeurs** aux règles élémentaires de sécurité sur un site de déminage/dépollution. Un seul manquement à ces règles entraîne de facto le refus de l'accréditation et une ré-évaluation à une date ultérieure fixée par le comité d'accréditation.

Les autres critères d'évaluation sont considérés comme des manquements aux règles élémentaires de sécurité sur un site de déminage/dépollution. Cinq manquements ou plus à ces règles entraîneront de facto le refus de l'accréditation et une ré-évaluation à une date ultérieure fixée par le comité d'accréditation.

Récapitulatif des manquements majeurs aux règles élémentaires de sécurité sur un site de déminage/dépollution

1	<i>Les distances de sécurité entre les zones sont-elles conformes aux POP?</i>
2	<i>Un véhicule d'évacuation (ou ambulance) est-il disponible sur site?</i>
3	<i>L'équipement médical approprié est-il disponible sur site?</i>
4	<i>Le briefing a-t-il fait référence aux normes de sécurité en vigueur sur site?</i>
5	<i>Les équipements de protection sont-ils portés par les personnels conformément aux POP?</i>
6	<i>Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?</i>
7	<i>Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?</i>
8	<i>Les moyens et procédures de communication sont ils conformes aux POP?</i>
9	<i>Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC?</i>
10	<i>Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC?</i>
11	<i>Les actions menées lors de l'exercice CASEVAC sont-elles conformes aux POP?</i>
12	<i>Le(s) démineur(s) et/ou le chef d'équipe ont-ils vérifié correctement la zone entourant le(s) blessé(s) si ce(s) dernier(s) se trouvai(en)t dans une zone non déminée?</i>
13	<i>L'infirmier a-t-il correctement réagi face au(x) blessé(s) et aux blessures constatées?</i>
143	<i>L'infirmier a-t-il fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler la situation?</i>

RESULTAT ET CONCLUSIONS DU COMITE D'ACCREDITATION:

Le Superviseur et le(s) Chef d'équipe(s) sur site possèdent t-ils le niveau de management et technique requis pour diriger et contrôler des opérations de déminage et/ou de dépollution?

Oui Non

Les opérations de déminage et/ou de dépollution sont-elles globalement conduites en accord avec les standards internationaux d'action contre les mines?

Oui Non

Les opérations de déminage et/ou de dépollution sont-elles globalement conduites en accord avec les procédures opérationnelles permanentes de l'organisation?

Oui Non

Action(s) immédiate(s) à entreprendre suite à l'évaluation, y compris en cas d'échec à l'obtention de l'accréditation.

Responsable du Comité d'Accréditation		Signature	
---------------------------------------	--	-----------	--



Annexe D

ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE

1. Ce document indique que **XXX** a passé avec succès l'évaluation provisoire et est estimé compétent et apte à planifier et superviser les activités suivantes¹⁰ sur le territoire de la République du Tchad:

- Enquête sur l'impact
- Enquête technique
- Déminage manuel
- Déminage mécanique
- Chiens détecteurs de mines
- Neutralisation et destruction des explosifs
- Dépollution du champ de bataille
- Formation à la réduction des risques liés aux mines
- Assistance aux victimes
- Autres (spécifier)

2. Ce document autorise **XXX** à planifier et superviser les activités mentionnées ci-dessus dans la cadre des projets suivants:

- Projet N° xxxx (référence et terminologie du projet)

3. Date d'expiration de l'accréditation: jj/mm/aaaa

4. Validation de l'accréditation:

Délivré par: xxx
Directeur des Opérations
HCND/CND

Date: jj/mm/aaaa
Signature:

Autorisé par: xxx
Coordinateur
HCND/CND

Date: jj/mm/aaaa
Signature:

¹⁰ Remarque: Ce document n'autorise pas l'organisation à mettre en œuvre des activités sur le terrain. Pour ce faire l'organisation doit en outre former les personnels aux techniques pour lesquelles elle a été contractée et passer avec succès l'évaluation opérationnelle sur une zone préalablement déterminée par le CND.



Annexe E

ACCREDITATION OPERATIONNELLE

1. Ce document indique que **XXX** a passé avec succès l'évaluation opérationnelle et est estimé compétent et apte à mettre en œuvre les activités suivantes sur le territoire de la République du Tchad:

- Enquête sur l'impact
- Enquête technique
- Déminage manuel
- Déminage mécanique
- Chiens détecteurs de mines
- Neutralisation et destruction des explosifs
- Dépollution du champ de bataille
- Formation à la réduction des risques liés aux mines
- Assistance aux victimes
- Autres (spécifier)

2. Référence et terminologie du projet:

- Projet N° xxxx (référence et terminologie du projet)

3. Zone(s) d'intervention:

▪

4. Référence d'enregistrement auprès du Gouvernement de la République du Tchad (si nécessaire):

▪

5. Date d'expiration de l'accréditation: jj/mm/aaaa

6. Validation de l'accréditation:

Délivré par: xxx
Directeur des Opérations
HCND/CND

Date: jj/mm/aaaa
Signature:

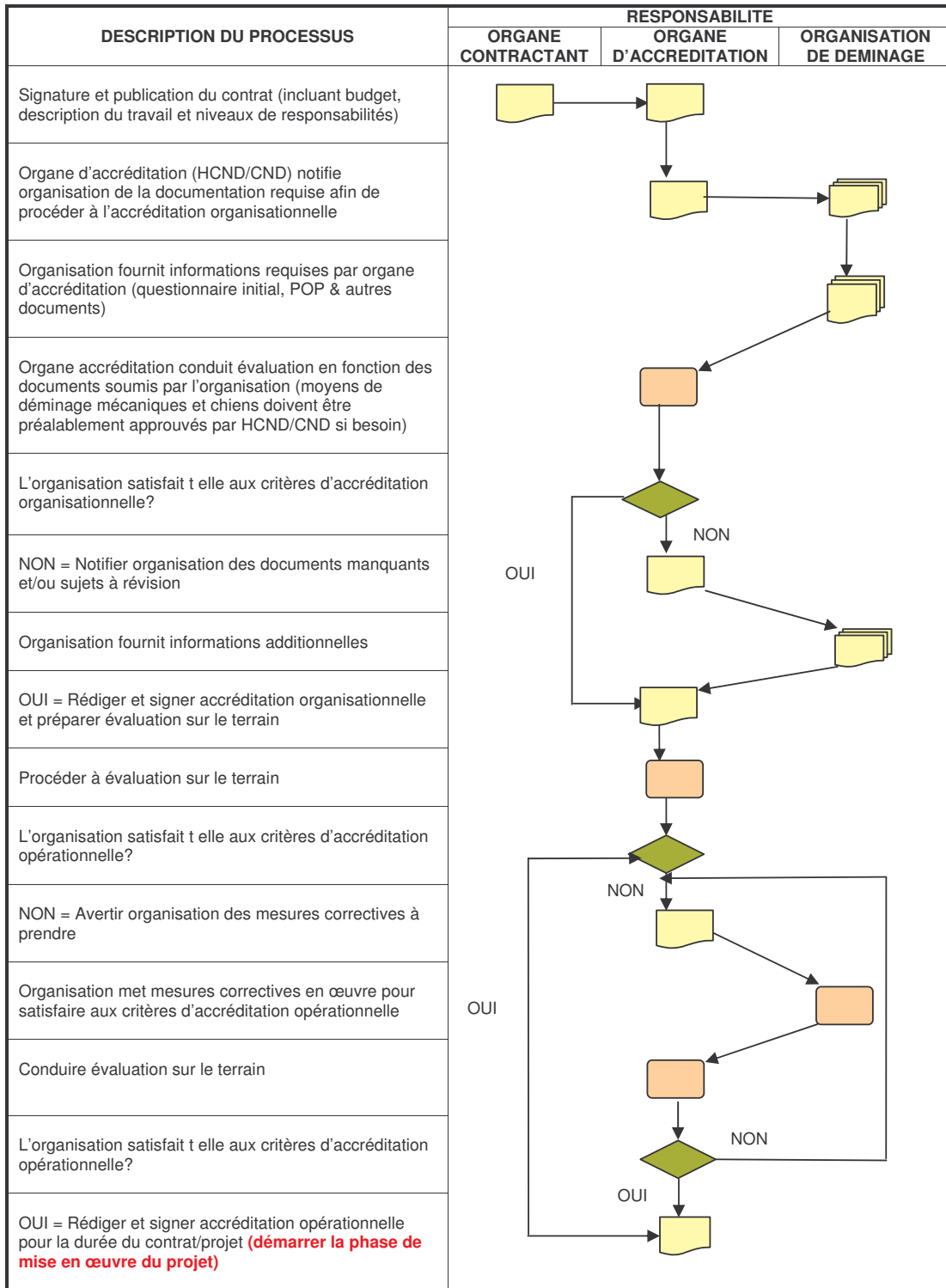
Autorisé par: xxx
Coordinateur
HCND/CND

Date: jj/mm/aaaa
Signature:



Annexe F

DEROULEMENT DE LA PROCEDURE D'ACCREDITATION



MOBILISATION & PREPARATION





FORMULAIRE DE DEMANDE D'ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE¹¹

REFERENCES DU PROJET:

Nom de l'organisation:

Remarques préliminaires

5. Répondez à toutes les questions sans exception (si une question est sans objet, écrivez « sans objet »)
6. Répondez dans le format requis
7. Les renseignements d'ordre financier doivent être donnés en dollars américains (\$USD) dans la mesure du possible
8. Vous êtes priés de transmettre la copie originale de votre demande au CND

CONTENU	
CHAPITRE	Préface
1	Structure et organisation générale
2	Renseignements généraux d'ordre financier
3	Projets mis en œuvre conjointement
4	Ressources humaines
5	Ressources matérielles
6	Ressources – autres
7	Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (achevés)
8	Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (en cours)
9	Autres informations

1. Structure et organisation générales

1.11 Caractéristiques de l'organisation intervenant dans le domaine de l'action contre les mines

Nom de l'organisation:	
Adresse postale:	
Téléphone:	
Fax:	

¹¹ Formulaire disponible auprès du CND en copie papier ou électronique

E-mail:	
Site web URL:	
Numéro d'agrément: <i>(pour ONG)</i>	
Numéro d'agrément: <i>(pour organisations commerciales)</i>	

1.12 Structure

(Inclure l'organigramme de l'organisation)

1.13 Représentation dans le pays

(Expliquer la structure proposée dans le pays, y compris la structure des organisations partenaires ou sous-traitantes au besoin).

(Ne pas spécifier les détails des projets mis en œuvre conjointement. Ces informations sont à insérer dans le chapitre 3).

1.14 Informations techniques

(Ces informations font référence à l'expérience acquise par l'organisation depuis sa création).

DOMAINE D'EXPERIENCE	DETAILS
Nombre d'années d'expérience dans le domaine de l'action contre les mines	
Domaines spécifiques	
Enquêtes d'Impact / Enquêtes techniques:	
Déminage manuel:	
Chiens détecteurs de mines:	
Déminage mécanique:	
Neutralisation et destruction des explosifs:	
Formation à la réduction des risques liés aux mines:	
Assistance aux victimes:	

1.15 Stratégie de l'organisation dans le domaine de l'action contre les mines

(Expliquer brièvement la stratégie de l'organisation en matière de l'action spécifique envisagée : Ex : déminage et dépollution).

2.2 Assurance

(Fournir tous les détails concernant la politique générale et les procédures de l'organisation en matière d'assurance: Assurance et couverture médicale des personnels - grille de compensation, assurance responsabilité civile de l'organisation..).

(La grille de compensation ci-dessous est donnée à titre indicatif; l'organisation peut fournir les renseignements sous une autre forme ou document de son choix. **La grille de compensation fait partie intégrante du contrat individuel et sera annexée au document**).

N°	Préjudice subi	Compensation \$		Remarques
		Gauche	Droit	
1	Décès			
2	Incapacité physique totale et permanente			
3	Aliénation mentale permanente			
4	Amputation d'un membre supérieur			Contraire pour les gauchers
5	Amputation d'un membre inférieur			
6	Perte totale et définitive de la vision (cécité totale)			
7	Perte définitive de la vision (un œil)			
8	Perte totale et définitive de l'ouïe			
9	Perte définitive de l'ouïe (une oreille)			
10	Perte du pouce			Contraire pour les gauchers
11	Perte de l'index			Contraire pour les gauchers
12	Perte d'un ou plusieurs doigts			Contraire pour les gauchers
13	Perte totale et définitive de l'épaule ou du coude			Contraire pour les gauchers
14	Perte totale et définitive du poignet			Contraire pour les gauchers
15	Perte du gros orteil			
16	Perte d'un ou plusieurs orteils			
17	Perte totale et définitive de la hanche, du genou ou de la cheville			
18	Perte de la mâchoire inférieure			

2.3 Compte-rendu de(s) litige(s) ou arbitrage(s) si nécessaire

(Fournir un historique des litiges ou arbitrages actuels impliquant l'organisation ou intervenus au cours des six dernières années. Prière d'indiquer pour chaque cas l'année, le nom de l'employeur, la cause du litige ou de l'arbitrage et la décision finale).

3. Projets mis en oeuvre conjointement (remplir un tableau par partenaire)

(Si l'organisation a l'intention de mettre en oeuvre un projet conjointement, précisez le type de partenariat et donnez les informations suivantes).

3.1 Caractéristiques de l'organisation partenaire

Nom de l'organisation:	
Adresse postale:	
Téléphone:	
Téléfax:	

E-mail:	
Site web URL:	
Numéro d'agrément: (pour ONG)	
Numéro d'agrément: (pour organisations commerciales)	

3.2 Type de partenariat envisagé

3.3 Compte-rendu de(s) litige(s) ou arbitrage(s) si nécessaire

(Fournir un historique des litiges ou arbitrages actuels impliquant l'organisation partenaire ou intervenus au cours des six dernières années. Prière d'indiquer pour chaque cas l'année, le nom de l'employeur, la cause du litige ou de l'arbitrage et la décision finale).

4. Ressources humaines

4.1 Personnels

(Indiquer le nombre de personnels travaillant au profit de l'organisation. La classification peut être effectuée si nécessaire par pays afin de faciliter l'inventaire).

LIEU	MANAGEMENT	TECHNIQUE	ADMINISTRATION/FINANCE	REMARQUES
SIEGE				
PROJET (INTERNATIONAL)				
PROJET (NATIONAL)				
TOTAL				

4.2 Personnel international/national sélectionné en vue du projet/programme au Burundi

(Préciser les noms, qualifications et expérience des personnels, joindre curricula vitae. Le tableau suivant est donné à titre indicatif).

POSITION	STATUT (INT/NAT)	NOM	QUALIFICATIONS	EXPERIENCE
Directeur de Projet/Programme				
Directeur des Opérations				
Superviseur technique				
Superviseur technique				
Assistant Administratif/financier				
Autres..				

4.3 Programmes de formations de base et spécifiques dispensés aux personnels (cadres et employés) internationaux dans le contexte général des activités de l'organisation

(Présenter les types de programmes de formation proposés : Management, technique..).

4.4 Programmes de formations de base et spécifiques dispensés aux personnels nationaux dans le cadre du projet/programme au Burundi

(Présenter les types de programme de formation proposés, ex: Démineur, Superviseur, EOD, médical... Les renseignements peuvent être inclus dans les POP, si oui précisez).

5. Ressources – Equipement et installations

(Indiquez les équipements et infrastructures mobilisés pour la mise en oeuvre du projet/programme. Précisez si ces équipements/infrastructures appartiennent à l'organisation ou doivent être achetés/loués).

6. Ressources – autres

(Au cas où tout ou une partie du contrat sont sous-traités, précisez le type de travail effectué par l'organisation sous-traitante et donnez les informations suivantes. Reproduisez autant de tableaux que nécessaire)

6.1 Caractéristiques de l'organisation sous-traitante

Nom de l'organisation sous-traitante:	
Activité/Spécialité	
Adresse postale:	
Téléphone:	
Téléfax:	
E-mail:	
Site web URL:	
Numéro d'agrément: (pour ONG)	
Numéro d'agrément: (pour organisations commerciales)	

6.2 Type de sous-traitance envisagée

7. Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (déjà achevés)

(Enumérez tous les pays où des projets/programmes d'action contre les mines ont été réalisés)
(Les références des parties contractantes et/ou bailleurs de fonds peuvent être incluses dans la colonne "Remarques")

PAYS	PROJET/PROGRAMME	ANNEE	ESTIMATION (USD \$)	REMARQUES

8. Expérience géographique acquise dans des projets d'action contre les mines (en cours)

*(Enumérez tous les pays où des projets/programmes d'action contre les mines sont en cours de réalisation)
 (Les références des parties contractantes et/ou bailleurs de fonds peuvent être inclus dans la colonne "Remarques")*

PAYS	PROJET/PROGRAMME	ANNEE	ESTIMATION (USD \$)	REMARQUES

9. Informations supplémentaires (facultatif)

Je soussigné, ----- certifie que les renseignements fournis sont à ma connaissance exacts et complets. J'autorise si nécessaire le Centre National de Déminage (CND) à vérifier les informations contenues dans cette demande et je reconnais que tout renseignement erroné ou inexact peut conduire à l'annulation et/ou à la suspension du processus d'accréditation.

Signé:

Fonction:

Date:



FORMULAIRE D' EVALUATION
(A L' USAGE DU COMITE D' EVALUATION EN VUE D'UNE ACCREDITATION
ORGANISATIONNELLE)

ORGANISATION: _____

DATE DE SOUMISSION DE L' ACCREDITATION: _____

DATE DE L' EVALUATION: _____

1. STRUCTURE ET ORGANISATION

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS¹² DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DE L' ORGANISATION:				
NOM				
ADRESSE				
TELEPHONE				
FAX				
ADRESSE E-MAIL				
SITE WEB				
AGREMENT (NUMERO)				
ORGANIGRAMME				
REPRESENTATION ET STRUCTURE DANS LE PAYS				
INFORMATIONS GENERALES:				
EXPERIENCE ACTION CONTRE LES MINES				
EXPERIENCE EOD				
EXPERIENCE DEMINAGE MANUEL				
EXPERIENCE DEMINAGE CANIN				
EXPERIENCE DEMINAGE MECANIQUE				
EXPERIENCE SENSIBILISATION				
EXPERIENCE ENQUETE IMPACT				
EXPERIENCE ENQUETE TECHNIQUE				
CAPACITE DE GESTION DE PROJET				
POP (VOIR PAR. 9)				
CAPACITE DE PLANNIFICATION				
CAPACITE DE MISE EN OEUVRE				
GESTION DE LA QUALITE				
SANTE ET SECURITE DU TRAVAIL				
AUTRES (DETAILS)				
ORGANISATIONS PARTENAIRES:				
PARTICIPATION/IMPLICATION DANS PROJET				
TYPE DE PARTENARIAT				
CONTACT (DETAILS)				
ACCREDITATION EXISTANTE:				
ISO				
NATIONALE				
MACC				
AUTRE				

2. RENSEIGNEMENTS D' ORDRE FINANCIER

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS¹³ DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
CAPITAL (\$):				
AUTORISE				
ACQUIS				
PORTEFEUILLE ANNUEL CONSACRE A L' ACTION CONTRE LES MINES (5 DERNIERES ANNEES)				
GENERAL:				
DETAILS DES LITIGES ET/OU ARBITRAGES				

¹² FAV: Favorable DEF: Défavorable S/O: Sans objet

¹³ FAV: Favorable DEF: Défavorable S/O: Sans objet

DETAILS ASSURANCE				
-------------------	--	--	--	--

3. PROJETS MIS EN OEUVRE CONJOINTEMENT

DETAILS	AVIS DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
DETAILS DE L' ORGANISATION:				
NOM DE L'ORGANISATION				
SPECIALITE / ACTIVITE				
CONTACT (DETAILS)				
GENERAL:				
DETAILS DES LITIGES ET/OU ARBITRAGES				

4. RESSOURCES - PERSONNEL

DETAILS	AVIS DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
NOMBRE DE PERSONNELS:				
SIEGE				
PERSONNEL INTERNATIONAL (PROJET)				
PERSONNEL NATIONAL (PROJET)				
TOTAL POUR LE PROJET				
EXPERIENCE EN GESTION (PERSONNEL SIEGE):				
DIRECTEUR GENERAL				
DIRECTEUR OPERATIONS				
RESPONSABLE ADMINISTRATION				
RESPONSABLE FINANCE				
AUTRES (CONTROLE QUALITE, SECURITE..)				
EXPERIENCE EN GESTION (PERSONNEL PROJET):				
DIRECTEUR PROJET				
CONSEILLERS TECHNIQUES (OPS..)				
RESPONSABLE ADMINISTRATION				
RESPONSABLE FINANCE				
AUTRES (CONTROLE QUALITE, SECURITE..)				
PROGRAMMES FORMATION:				
PROGRAMMES FORMATION DES CADRES				
PROGRAMMES FORMATION DES EMPLOYES				
PROGRAMMES FORMATION SPECIFIQUES (DEMINEUR, SUPERVISEUR, EOD, MEDICAL)				
AUTRES:				
APTITUDE DES PERSONNELS NATIONAUX A LIRE ET A ECRIRE				
EXAMEN MEDICAL INITIAL DES PERSONNELS NATIONAUX				

5. RESSOURCES – EQUIPEMENT ET INSTALLATIONS

DETAILS	AVIS ¹⁴ DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
EQUIPEMENT:				
LISTE ET TYPES D' EQUIPEMENT (VOIR POP)				
PROPRIETAIRE/LOUEUR (DETAILS)				
INSTALLATIONS:				
LISTE ET TYPES D'INSTALLATIONS				
PROPRIETAIRE/LOUEUR (DETAILS)				

6. RESSOURCES – SOUS-TRAITANT(S)

¹⁴ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DE L' ORGANISATION:				
NOM DE L'ORGANISATION				
SPECIALITE / ACTIVITE				
CONTACT (DETAILS)				

7. EXPERIENCE GEOGRAPHIQUE DANS DES PROJETS SIMILAIRES (DEJA ACHEVES)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DU PROJET:				
LISTE PAYS				
TITRE DES PROJETS				
ANNEES				
BUDGETS (\$)				
BAILLEURS DE FONDS				

8. EXPERIENCE GEOGRAPHIQUE DANS DES PROJETS SIMILAIRES (EN COURS)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
DETAILS DU PROJET:				
LISTE PAYS				
TITRE DES PROJETS				
ANNEES				
BUDGETS (\$)				
BAILLEURS DE FONDS				

9. EVALUATION DES PROCEDURES OPERATIONELLES PERMANENTES (POP)

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
GENERAL				
INTRODUCTION, CONTENU ET AMENDEMENTS				
GLOSSAIRE ET ABBREVIATIONS				

<u>DETAILS</u>	<u>AVIS¹⁵ DU COMITE</u>			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
FORMATION ET QUALIFICATIONS				
QUALIFICATIONS ET EXPERIENCE DES PERSONNELS				
OBJECTIFS				
PROGRAMMES DE FORMATION DE BASE (CURRICULA)				
PROGRAMMES DE FORMATION SPECIFIQUES (CURRICULA)				
ENQUETE D' IMPACT SOCIO-ECONOMIQUE / ENQUETE TECHNIQUE ET MARQUAGE DE ZONE DANGEREUSE				
PRINCIPES GENERAUX DE MISE EN ŒUVRE DES ENQUETES D' IMPACT ET TECHNIQUES				
IDENTIFICATION DES SOURCES D' INFORMATIONS				

¹⁵ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

EVALUATION DE LA FIABILITE DE L' INFORMATION				
PROCEDURES DE MARQUAGE DES ZONES MINEES (URGENCE, SEMI-PERMANENT, PERMANENT..)				
SUPPORT OPERATIONNEL (MEDICAL, COMMUNICATIONS..)				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
PREPARATION DU SITE DE TRAVAIL ET INSTALLATION				
BRIEFING INITIAL				
PLAN TYPE DE SITE DE TRAVAIL				
AIRES DESIGNÉES				
13. POINT DE CONTROLE				
14. ROUTES D' ACCES				
15. PARKINGS POUR VEHICULES				
16. ZONE DE STOCKAGE DES EQUIPEMENTS				
17. ZONE MEDICALE				
18. ZONE DE STOCKAGE DES EXPLOSIFS				
19. ZONE DE REPOS				
20. ZONE DE COLLECTE DEBRIS METALLIQUES				
21. ZONE DE STOCKAGE MINES/UXO				
22. LATRINES				
23. ZONE DE DESTRUCTION MINES/UXO				
24. POINTS D' EMBLACEMENT SENTINELLES				
POINTS/LIGNES DE REFERENCE				
9. POINT/ZONE DE CONTROLE				
10. POINT DE REFERENCE				
11. POINT D' INFLEXION				
12. POINT INTERMEDIAIRE				
13. REPERE DE BASE				
14. COULOIR D' ACCES				
15. COULOIR DEMINE				
16. COULOIR LIMITROPHE				
DISTANCES DE SECURITE MINIMALES A L' INTERIEUR D' UN SITE DE TRAVAIL				
MARQUAGE DES ZONES MINEES				
TYPE DE MARQUAGE				
CODES D'IDENTIFICATION				
<u>DETAILS</u>	AVIS¹⁶ DU COMITE			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
COMPTE RENDU (REPORTING)				
TECHNIQUES DE DEMINAGE				
TECHNIQUES DE BASE (MODUS OPERANDI)				
DETECTION DES FILS PIEGES				
DEBROUSSAILLAGE				
UTILISATION DU DETECTEUR DE METAL				
TECHNIQUES DE SONDAGE				
EXCAVATION A L' AIDE D' UN OUTIL (TRUELLE)				
CONDUITE A TENIR FACE A LA DECOUVERTE D' UN FIL PIEGE				
CONDUITE A TENIR FACE A LA DECOUVERTE D' UNE MINE				
CONDUITE A TENIR FACE A LA DECOUVERTE D' UN UXO				
PROCEDURES DE TRACTION A DISTANCE				

¹⁶ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

CONDUITE A TENIR EN CAS DE MINE(S) MANQUANTE(S)				
CONDUITE A TENIR EN TERRAIN A FORTE TENEUR EN METAL				
CONDUITE A TENIR EN TERRAIN ACCIDENTE				
CONDUITE A TENIR FACE A DES OBSTACLES				
TECHNIQUES DE BRULAGE				
HORAIRES DE TRAVAIL				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
DESTRUCTION DES MINES ET UXO				
COORDINATION/CONTROLE				
PROCEDURES DE DESTRUCTION (MODUS OPERANDI)				
DISPOSITION DES CHARGES				
PROCEDURES DE SECURITE				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
MEDICAL				
PROCEDURES CASEVAC/MEDEVAC				
SUPPORT MEDICAL (NIVEAUX 1-4)				
CONDUITE A TENIR EN CAS D' ACCIDENT				
CONDUITE A TENIR APRES UN ACCIDENT				
LISTE DES EQUIPEMENTS				
FORMATION DES PERSONNELS				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
ASSURANCE QUALITE				
PROCEDURES ASSURANCE QUALITE INTERNE/EXTERNE CONCERNANT LE DEMINAGE MANUEL				
PROCEDURES ASSURANCE QUALITE INTERNE/EXTERNE CONCERNANT LES CHIENS DE DETECTION D'EXPLOSIFS				
PROCEDURES ASSURANCE QUALITE INTERNE/EXTERNE CONCERNANT LE DEMINAGE ASSISTE MECANIQUEMENT				
DEMINAGE ASSISTE MECANIQUEMENT				
CONCEPT OPERATIONNEL (TASKING)				
RISQUES/LIMITATIONS				
TEST/EVALUATION DES EQUIPEMENTS				
PROCEDURES DE MARQUAGE				

<u>DETAILS</u>	AVIS¹⁷ DU COMITE			<u>REMARQUES</u>
	<u>FAV</u>	<u>DEF</u>	<u>S/O</u>	
PROCEDURES DE MISE EN ŒUVRE (MODUS OPERANDI)				
PROCEDURES DE VERIFICATION/CONFIRMATION				
PROCEDURES DE SECURITE GENERALES				
PROCEDURES DE SECURITE SPECIFIQUES (DETONATION INCONTROLEE..)				
MAINTENANCE DES EQUIPEMENTS				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
CHIENS DE DETECTION DE MINES				
CONCEPT OPERATIONNEL (TASKING)				
RISQUES/LIMITATIONS				
FORMATION DES CHIENS ET MAITRE CHIENS				
TEST/EVALUATION				
PROCEDURES DE MARQUAGE				
PROCEDURES DE MISE EN ŒUVRE (MODUS OPERANDI)				

¹⁷ **FAV**: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

PROCEDURES DE VERIFICATION/CONFIRMATION				
SUIVI MEDICAL DES CHIENS (VISITES MEDICALES, SOINS..)				
INSTALLATIONS ET TRANSPORT				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
COMMUNICATIONS				
STRUCTURE RESEAU				
PLAN DE COMMUNICATION				
FREQUENCES, CODES D' IDENTIFICATION				
MODUS OPERANDI				
TRANSPORT ET STOCKAGE DES EXPLOSIFS				
PROCEDURES APPLICABLES A LA PREPARATION DES EXPLOSIFS POUR LE TRANSPORT				
PROCEDURES APPLICABLES AUX VEHICULES DE TRANSPORT D'EXPLOSIFS				
CONDUITE A TENIR EN CAS D'ACCIDENT DE LA CIRCULATION				
PROCEDURES APPLICABLES AU STOCKAGE DES EXPLOSIFS				
PROCEDURES APPLICABLES AU STOCKAGE DES EXPLOSIFS EN CONTAINERS				
PROCEDURES APPLICABLES A LA MANIPULATION DES EXPLOSIFS				
MESURES DE SECURITE ADDITIONNELLES (DISTANCES DE SECURITE RELATIVES AU STOCKAGE..)				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
DESTRUCTION DES MUNITIONS NON EXPLOSEES (DANS LE CADRE DE LA DEPOLLUTION DE ZONE DE COMBAT)				
PRINCIPES DE BASE				
PLANNIFICATION (RECONNAISSANCE, MARQUAGE, DESTRUCTION)				
MODUS OPERANDI (TECHNIQUES DE DETECTION : VISUELLE, DETECTEUR SPECIFIQUE..)				
PROCEDURES DE DESTRUCTION (IN SITU..)				
MESURES DE SECURITE				
COMPTE RENDU (REPORTING)				

DETAILS	AVIS ¹⁸ DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
FOUILLE ET INVESTIGATION DE BATIMENTS				
PRINCIPES DE BASE				
PLANNIFICATION (RECONNAISSANCE, MARQUAGE..)				
MODUS OPERANDI (TECHNIQUES DE DETECTION : VISUELLE...)				
PROCEDURES DE DESTRUCTION (IN SITU..)				
MESURES DE SECURITE				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
INVESTIGATION DES ACCIDENTS				
PRINCIPES GENERAUX				
MODUS OPERANDI				
COMPTE RENDU (REPORTING)				
FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX				
PRINCIPES GENERAUX				
PROTECTION DE LA FAUNE ET DE LA FLORE				
PROTECTION DES SOLS				

¹⁸ FAV: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

PROTECTION DES RESSOURCES CULTURELLES				
GESTION DES PRODUITS ET DANGEREUX				
GESTION DES DECHETS				
SENSIBILISATION DES PERSONNELS				
SENSIBILISATION AU DANGER DES MINES/UXO (LIAISON AVEC LA COMMUNAUTE DANS LE CADRE D'ACTIVITES DE DEMINAGE)				
PRINCIPES GENERAUX (OBJECTIFS)				
COLLECTE DES DONNEES (ECHANGE ET ANALYSE DES INFORMATIONS)				
EVALUATION & PLANNIFICATION (NIV. 1-3)				
DEVELOPPEMENT DE STRATEGIES APPROPRIEES (NIVEAUX 1-3)				
MECANISMES D'INTERACTION AVEC PROGRAMME DE DEMINAGE				
MONITORING & EVALUATION				
ASSURANCE QUALITE				
COORDINATION AVEC D'AUTRES ACTIVITES DE SENSIBILISATION				
SENSIBILISATION AU DANGER DES MINES/UXO (CYCLE DE PROJET)				
EVALUATION DES BESOINS				
5. IDENTIFICATION, ANALYSE & DEGRE DE PRIORITE DU RISQUE LOCAL CAUSE PAR LES MINES/UXO				
6. EVALUATION DE LA VULNERABILITE & DES BESOINS DES COMMUNAUTES				
7. EVALUATION DES OPTIONS				
8. ELABORATION DE LA STARATEGIE & DU PLAN D'ACTION				
PLANIFICATION				
7. MOBILISATION & ALLOCATION DES RESSOURCES				
8. RECRUTEMENT EXPERTS INT.				
9. RECRUTEMENT & FORMATION DES PERSONNELS NAT.				
10. ELABORATION & TEST DES METHODOLOGIES ET OUTILS APPROPRIES				
11. ASSURANCE QUALITE				
12. REVISION & ADAPTATION DE LA STRATEGIE & DU PLAN D'ACTION				
DETAILS	AVIS¹⁹ DU COMITE			REMARQUES
	FAV	DEF	S/O	
EXECUTION & CONTROLE				
5. APPLICATION DES METHODOLOGIES & OUTILS EN ACCORD AVEC PLAN D'ACTION				
6. MODIFICATION & REVISION EN FONCTION DES BESOINS				
7. REPORTING (ACTIVITES, LECONS A TIRER...)				
8. CONTROLE PERMANENT DE L'ADAPTATION & DE L' EFFICACITE DE LA STRATEGIE & DU PLAN D'ACTION				
EVALUATION				
4. EVALUATION DU RISQUE RESIDUEL				
5. EVALUATION DE L' EFFICACITE & DE L'EFFICIENCE DE LA STRATEGIE ET DU PLAN D'ACTION				
6. MISE EN PLACE D'UNE REVUE POST-PROJET ET ELABORATION DU RAPPORT FINAL				

¹⁹ **FAV**: Favorable

DEF: Défavorable

S/O: Sans objet

10. SYNTHESE D' EVALUATION ET CONCLUSION

--

COMITE D' EVALUATION	NOM	FONCTION	SIGNATURE
Membre N° 1			
Membre N° 2			
Membre N° 3			



ACCREDITATION ORGANISATIONNELLE

5. Ce document indique que l'organisation **XXX** a passé avec succès l'évaluation provisoire et est estimée compétente et apte à planifier les activités suivantes²⁰ sur le territoire de la République du Tchad²¹:

- Enquête sur l'impact
- Enquête technique
- Déminage manuel
- Déminage mécanique
- Chiens détecteurs de mines
- Neutralisation et destruction des explosifs
- Dépollution du champ de bataille
- Formation à la réduction des risques liés aux mines
- Assistance aux victimes
- Autres (spécifier)

6. Ce document autorise **XXX** à planifier les activités mentionnées ci-dessus dans la cadre des projets suivants:

- Projet N° XXXX

7. Date d'expiration de l'accréditation: jj/mm/aaaa

8. Validation de l'accréditation:

Délivré par: Siga Arcadius
Directeur des Opérations
HCND/CND

Date: xx/xx/2008
Signature:

Autorisé par: Mahamat Abdallah Kari
Coordinateur
HCND/CND

Date: xx/xx/2008
Signature:



**FORMULAIRE D'ÉVALUATION TECHNIQUE SUR SITE
(A L' USAGE DU COMITE D' EVALUATION EN VUE D'UNE ACCREDITATION OPERATIONNELLE)**

<i>ORGANISATION</i>		EQUIPE (N° Réf. si applicable)	
---------------------	--	---	--

²⁰ Ce document n'autorise pas l'organisation à mettre en œuvre des activités sur le terrain. Pour ce faire l'organisation doit en outre former les personnels aux techniques pour lesquelles elle a été contractée et passer avec succès l'évaluation opérationnelle sur une zone préalablement déterminée par le HCND/CND.

²¹ Plus particulièrement sur les zones définies dans la fiche de tâche

<i>SUPERVISEUR / CHEF D'EQUIPE (SUR SITE)</i>	
---	--

<i>LIEU DE L'ACCREDITATION</i>	
------------------------------------	--

DATE DE L'ACCREDITATION	
------------------------------------	--

REPRESENTANTS DU COMITE D' ACCREDITATION	
---	--

DEBUT EVALUATION	
FIN EVALUATION	

EVALUATION SUR SITE

GENERAL:

L'organisation a-t-elle fait l'objet d'une évaluation administrative? Oui Non S/O

Dans la négative, expliquer pourquoi:

--

La salle opérations de l'organisation a-t-elle été visitée? Oui Non S/O

Les locaux de formation de l'organisation ont-ils été observés? Oui Non S/O

Les séances/cours/programmes de formation ont-ils été observés? Oui Non S/O

Le test et l'évaluation "grandeur nature" de l'équipement manuel ont-ils été observés?
Oui Non S/O

ORGANISATION DU SITE DE TRAVAIL:

La zone de repos est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O

La zone de stockage des explosives est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O

La zone de test des détecteurs est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O

L'échantillon test est-il approprié et utilisé dans les conditions et à la profondeur requise?
Oui Non S/O

La zone de stockage des déchets métalliques est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O

Y a-t-il une zone de stockage des mines et/ou UXO? Oui Non S/O

La zone de parking est-elle conforme aux POP? Oui Non S/O

Les distances de sécurité entre les zones décrites ci-dessus sont-elles conformes aux POP?
Oui Non S/O

Un véhicule d'évacuation (ou ambulance) est-il disponible sur site? Oui Non S/O

L'équipement médical approprié est-il disponible sur site? Oui Non S/O

REMARQUES:

BRIEFING INITIAL:

Le briefing a t-il fait référence aux activités déjà accomplies sur site? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux activités menées actuellement? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux informations provenant d'enquêtes préliminaires (impact et/ou techniques)? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux normes de profondeur applicables sur site pendant les activités de déminage/dépollution? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence à la superficie de terrain déjà traitée? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence à la superficie de terrain restant à traiter? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux normes de sécurité en vigueur sur site? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux systèmes de marquage? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence à l'action entreprise en cas d'incident/accident au cours de la visite? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux procédures CASEVAC? Oui Non S/O

Le(s) responsable(s) en charge du briefing possédai(en)t-il(s) tous les éléments d'information appropriés? Oui Non S/O

Le briefing a t-il fait référence aux normes de déminage/dépollution applicables sur site (manuel, mécanique..)? Oui Non S/O

Ces normes sont-elles conformes au plan de déminage et/ou aux POP? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a t-il clairement expliqué à ses subordonnés les normes de déminage/dépollution en vigueur sur site? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a t-il clairement mentionné à ses subordonnés les types de mines et munitions susceptibles d'être rencontrés? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a t-il clairement expliqué à ses subordonnés les POP en vigueur dans l'organisation? Oui Non S/O

Le Superviseur ou Chef d'équipe a t-il sensibilisé ses subordonnés aux normes internationales d'action contre les mines? Oui Non S/O

REMARQUES:

TECHNIQUES DE DEMINAGE/DEPOLLUTION:

Les techniques de détection, sondage et d'excavation sont-elles conformes aux POP?
Oui Non S/O

Le test et calibrage des détecteurs est-il conformes aux POP? Oui Non S/O

Les techniques de mise en oeuvre des détecteurs sont-elles conformes aux POP et au manuel d'utilisation du fabricant? Oui Non S/O

Les techniques d'enlèvement de la végétation sont-elles conformes aux POP? Oui Non S/O

Les techniques d'intervention face aux fils piège sont-elles conformes aux POP? Oui Non S/O

Les outils d'aide au déminage sont-ils conformes aux POP et en état de fonctionnement? Oui Non S/O

Les démineurs font-ils preuve d'une bonne connaissance et compréhension des POP ?
Oui Non S/O

Les équipements de protection sont-ils portés par les personnels conformément aux POP?
Oui Non S/O

REMARQUES:

DIRECTION ET CONTROLE:

Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?
Oui Non S/O

Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?
Oui Non S/O

Les documents de référence et rapport(s) journaliers(s) sont-ils disponibles et correctement archivés sur site? Oui Non S/O

Y a-t-il un registre pour les visiteurs; si oui, est-il facilement disponible et correctement rempli? Oui Non S/O

Y a-t-il une copie actualisée des POP disponible sur site (incluant les différents amendements si nécessaire)? Oui Non S/O

REMARQUES:

COMMUNICATIONS:

Les moyens et procédures de communication sont-ils conformes aux POP?
Entre le site de travail et la base ? Oui Non S/O

Entre le responsable opérationnel sur site et les Superviseurs ou Chefs d'équipes?
Oui Non S/O

Entre le responsable opérationnel sur site, les Superviseurs ou Chefs d'équipes et le responsable médical? Oui Non S/O

Le réseau de communication (ouverture et fermeture, fréquences de travail, signaux d'appel..) est il fonctionnel et conforme aux POP? Oui Non S/O

PROCEDURES EN CAS D'INCIDENT/ACCIDENT:

Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC? Oui Non S/O

Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC? Oui Non S/O

Les actions menées lors de l'exercice CASEVAC sont-elles conformes aux POP? Oui Non S/O

Le(s) démineur(s) et/ou le chef d'équipe ont-ils vérifié correctement la zone entourant le(s) blessé(s) si ce(s) dernier(s) se trouvai(en)t dans une zone non déminée? Oui Non S/O

L'infirmier a t-il correctement réagi face au(x) blessé(s) et aux blessures constatées? Oui Non S/O

L'infirmier a fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler la situation? Oui Non S/O

L'extraction du (des) blessé(s) s'est-elle déroulée conformément aux POP? Oui Non S/O

L'évacuation du (des) blessé(s) s'est-elle déroulée conformément aux POP? Oui Non S/O

La documentation requise a t-elle été réunie correctement? Oui Non S/O

Les procédures de communications ont-elles été effectuées en conformité avec les POP? Oui Non S/O

Commentaires du Responsable du comité d'accréditation:

Les critères d'évaluation figurant en gras/italique sont considérés comme des manquements **majeurs** aux règles élémentaires de sécurité sur un site de déminage/dépollution. Un seul manquement à ces règles entraîne de facto le refus de l'accréditation et une ré-évaluation à une date ultérieure fixée par le comité d'accréditation.

Les autres critères d'évaluation sont considérés comme des manquements aux règles élémentaires de sécurité sur un site de déminage/dépollution. Cinq manquements ou plus à ces règles entraîneront de facto le refus de l'accréditation et une ré-évaluation à une date ultérieure fixée par le comité d'accréditation.

Récapitulatif des manquements majeurs aux règles élémentaires de sécurité sur un site de déminage/dépollution

1	<i>Les distances de sécurité entre les zones sont-elles conformes aux POP?</i>
2	<i>Un véhicule d'évacuation (ou ambulance) est-il disponible sur site?</i>
3	<i>L'équipement médical approprié est-il disponible sur site?</i>
4	<i>Le briefing a t-il fait référence aux normes de sécurité en vigueur sur site?</i>
5	<i>Les équipements de protection sont-ils portés par les personnels conformément aux POP?</i>

6	<i>Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?</i>
7	<i>Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler?</i>
8	<i>Les moyens et procédures de communication sont ils conformes aux POP?</i>
9	<i>Le Superviseur sur site fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC?</i>
10	<i>Le(s) Chef d'équipe(s) sur site fait-il (font-ils) preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler lors de l'exercice CASEVAC?</i>
11	<i>Les actions menées lors de l'exercice CASEVAC sont-elles conformes aux POP?</i>
12	<i>Le(s) démineur(s) et/ou le chef d'équipe ont-ils vérifié correctement la zone entourant le(s) blessé(s) si ce(s) dernier(s) se trouvai(en)t dans une zone non déminée?</i>
13	<i>L'infirmier a t-il correctement réagi face au(x) blessé(s) et aux blessures constatées?</i>
143	<i>L'infirmier a fait-il preuve d'une bonne aptitude à diriger et contrôler la situation?</i>

RESULTAT ET CONCLUSIONS DU COMITE D'ACCREDITATION:

Le Superviseur et le(s) Chef d'équipe(s) sur site possèdent t-ils le niveau de management et technique requis pour diriger et contrôler des opérations de déminage et/ou de dépollution?

Oui Non

Les opérations de déminage et/ou de dépollution sont-elles globalement conduites en accord avec les standards internationaux d'action contre les mines?

Oui Non

Les opérations de déminage et/ou de dépollution sont-elles globalement conduites en accord avec les procédures opérationnelles permanentes de l'organisation?

Oui Non

Action(s) immédiate(s) à entreprendre suite à l'évaluation, y compris en cas d'échec à l'obtention de l'accréditation.

Responsable du Comité d'Accréditation		Signature	



ACCREDITATION OPERATIONNELLE

7. Ce document indique que **XXX** a passé avec succès l'évaluation opérationnelle et est estimé compétent et apte à mettre en œuvre les activités suivantes sur le territoire de la République du Tchad:

- Enquête sur l'impact
- Enquête technique
- Déminage manuel
- Déminage mécanique
- Chiens détecteurs de mines
- Neutralisation et destruction des explosifs
- Dépollution du champ de bataille
- Formation à la réduction des risques liés aux mines
- Assistance aux victimes
- Autres (spécifier)

8. Référence et terminologie du projet:

- Projet N° xxxx (référence et terminologie du projet)

9. Zone(s) d'intervention:

-

10. Référence d'enregistrement auprès du Gouvernement de la République du Tchad (si nécessaire):

-

11. Date d'expiration de l'accréditation: jj/mm/aaaa

12. Validation de l'accréditation:

Délivré par: xxx
Directeur des Opérations
HCND/CND

Date: jj/mm/aaaa
Signature:

Autorisé par: xxx
Coordinateur
HCND/CND

Date: jj/mm/aaaa
Signature: