



COMITE SECTORIEL AEROSPATIAL DE CERTIFICATION COSAC

Agents de Contrôle Non Destructif

DESTINATAIRES :
Chefs d'Entreprises
Responsable Ressources Humaines
Responsable Qualité
Responsable formation
Niveaux 3 Responsables
Niveaux 3

Suresnes le 17 Mars 2017

Nos réf : CCA DI 17 071/EM/FR/PF

Objet : Dispositions 2018 pour les inscriptions aux examens COSAC

Madame, Monsieur,

Dans le cadre du processus de numérisation engagé en 2016, le COSAC a développé une plateforme nommée ADER pour les inscriptions « en ligne » aux examens niveaux 1, 2 et 3 programmés en 2018 accessible via le site internet du COSAC « www.cosac-ndt.com ».

Les dispositions pour les examens de 2017 demeurent inchangées. Les préinscriptions pour le téléchargement des dossiers de candidature sont à réaliser sur le site internet du COSAC.

Le calendrier de déploiement d'ADER est le suivant :

1. Information par courrier aux sociétés.
2. Invitation à une journée de formation le 22 juin 2017 en région parisienne (cf bulletin d'inscription joint). Le lieu définitif sera déterminé en fonction du nombre de participants. Le tutorial sera téléchargeable sur le site du COSAC.
3. A compter du 1^{er} juillet, les sociétés devront compléter leur fiche d'identification, déclarer les administrateurs et les personnes en charge des inscriptions.
4. Une démonstration des fonctionnalités sera dispensée lors de l'assemblée annuelle des niveaux 3.
5. Début des inscriptions en ligne dès le 1^{er} octobre 2017 pour les examens de 2018.

Le COSAC reste à votre disposition pour tout complément d'information.

Nous vous souhaitons bonne réception de ce courrier et nous vous prions d'agréer Madame, Monsieur, nos salutations distinguées.

Bernard MARLOYE
Président du COSAC



COMITE SECTORIEL AEROSPATIAL DE CERTIFICATION COSAC

Agents de Contrôle Non Destructif

BULLETIN D'INSCRIPTION A LA JOURNEE DE FORMATION DU 22 juin 2017

A renvoyer à l'AFENDA pour le 21 Avril 2017 au plus tard^(*) :

Par courrier : 10 RUE CHEVREUL – 92150 SURENES

Ou par e-mail : frandtb@cosac-ndt.com

^(*) Tout bulletin d'inscription réceptionné après cette date ne sera pas pris en compte

Société :

Site :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Ma société souhaite participer à cette journée de formation

Ma société ne souhaite pas participer à cette journée de formation

Nombre de participant(s)⁽¹⁾ :

Nom des participants :

| Nom | Prénom | Fonction | Adresse mail |
|-----|--------|----------|--------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

⁽¹⁾ 4 participants maximum par société.