



CERTIFICATION DE CONFORMITE SNJF
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ANNUEL « FAÇADE »
OU DEMANDE DE RENOUVELLEMENT QUINQUENNAL ☐

ANNEE : 2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (à compléter)

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :	ADRESSE DE FACTURATION : à compléter par le demandeur
Société : GROUPE QERYS	Société : GROUPE QERYS
Adresse : 6 rue Edmond Rostand 33185 LE HAILLAN France	Adresse : 6 Rue Edmond Rostand 33185 Le Haillan FRANCE
Responsable : M. GEORGES Christian E-mail : cgeorges@qerys.com Téléphone : 0556891521 Télécopie : 0556896797	Responsable : L. Charron E-mail : lcharron@qerys.com Téléphone : 05 57 19 11 24 Télécopie : TVA Intra Communautaire : FR 04 383 862042

VOS REFERENCES INTERNES DE COMMANDE :

CENTRE DE COUT :

Divers :

IDENTIFICATION DU PRODUIT :	
Dénomination	FIXPRO MASTICOL PU

CAMPAGNE 2026

FRAIS ADMINISTRATIFS	
TYPE DE DEMANDE	PRIX UNITAIRE H.T.
ADMISSION INITIALE : Frais d'instruction + Redevance annuelle	3 020 euros : 1 885 euros + 1 135 euros
ADMISSION COMPLEMENTAIRE : (teinte, support) Frais d'instruction	165 euros
RENOUVELLEMENT ANNUEL : Redevance annuelle + Forfait contrôles inopinés (hors VEC / VI-VEC)	1 285 euros : 1 135 euros + 150 euros
RENOUVELLEMENT QUINQUENNAL : Frais d'instruction + Redevance annuelle	3 020 euros : 1 885 euros + 1 135 euros

FRAIS TECHNIQUES

cf. : barème financier téléchargeable sur le site www.oc-sjff.fr

Le demandeur déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des règles de l'Organisme Certificateur en vigueur, en particulier l'article 3.2 « Engagements du demandeur » et s'engage à déclarer toutes cessions de Licence et/ou/Certificats à ses clients pour l'établissement d'une Certification de Conformité SNJF.

Le signataire s'engage à respecter sans réserve toutes les conditions énoncées dans le Référentiel de l'Organisme Certificateur SFJF.

POUR LE DEMANDEUR : LE : 20/07/2025 NOM, SIGNATURE ET QUALITE : L. Charron Technicien Qualité Produits	CACHET DE L'ENTREPRISE GROUPE QERYS SAS 6 rue Edmond Rostand 33187 Le Haillan 05 56 43 04 10
---	--

Seule la version française du Référentiel, téléchargeable sur le site www.oc-sjff.fr, fait foi.

Pré-imprimé

ANNEXE A1.1

	CERTIFICATION DE CONFORMITE SNJF	ANNEE : 2026
	DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ANNUEL « FAÇADE »	
	OU DEMANDE DE RENOUVELLEMENT QUINQUENNAL ☐	PAGE 1/1

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR :	STATUTS :	Code produit :	N° dossier :
Société : GROUPE QERYS	☐ Producteur	105	
Adresse : 6 rue Edmond Rostand	☐ Conditionneur	1226	
33185 LE HAILLAN France	☒ Détenteur	2958	
Responsable : M. GEORGES Christian E-mail : cgeorges@qerys.com Téléphone : 0556891521 - Télécopie : 0556896797			

IDENTIFICATION DU PRODUIT :			
Dénomination	FIXPRO MASTICOL PU		
Produit conditionné	SOUDAFLEX 45 FC		
Famille	POLYURETHANNE	Durée limite d'utilisation en mois	
Type	Mastic type élastomère		
Niveau	produit marqué		
Teintes	BLANC - GRIS - TUILE		

A COMPLETER SELON LES STATUTS

LOCALISATION :	CONDITIONNEMENT à compléter par le Conditionneur	STOCKAGE à compléter par le Détenteur
PRODUCTION à compléter par le Producteur	Société : SOUDAL Adresse : Everdongenlaan, 18/20 2300 TURNHOUT Belgique Responsable : M. LAMBRECHTS Bart Téléphone : 003214424231 E-mail : lambrechts@soudal.com Télécopie : 003214426514	Société : GROUPE QERYS Adresse : WSL 36 18 route ST Genou 36500 BUZENCAIS France Responsable : M. PENIN Etienne Téléphone : 0556891521 E-mail : epenin@qerys.com Télécopie :

SUPPORTS :	PRIMAIRES :				
2 supports obligatoires	cat.	sans	avec	Dénomination du primaire	Nbr. Comp. du Primaire.
ALUMINIUM ANODISE	25 E	x			
MORTIER	25 E	x			

Le demandeur déclare avoir pris connaissance de l'ensemble des règles de l'Organisme Certificateur en vigueur, en particulier l'article 3.2 « Engagements du demandeur » et s'engage à déclarer toutes cessions de Licence et/ou/Certificats à ses clients ou à l'établissement d'une Certification de Conformité SNJF.

Les signataires s'engagent à respecter sans réserve toutes les conditions énoncées dans le Référentiel de l'Organisme Certificateur SNJF.

POUR L'OC LE : NOM, SIGNATURE ET QUALITE :	POUR LE DEMANDEUR : LE : 20/02/2025 NOM, SIGNATURE ET QUALITE : Chaman Loïc	CACHET DE L'ENTREPRISE 6 rue Edmond Rostand CS 90032 33187 Le Haillan SIRET 383 862 042 00025 Tél. : 05 56 43 04 10
--	--	---

Seule la version française du Référentiel, téléchargeable sur le site www.oc-sjff.fr, fait foi.

Date d'édition : 25/02/2025

Pré-imprimé

ANNEXE A2.2



CERTIFICATION DE CONFORMITE SNJF
DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ANNUEL OU QUINQUENNAL « FAÇADE »
LETTRE D'ENGAGEMENT RÉCIPROQUE

ANNEE : 2026

PAGE 1/2

DEMANDEUR DE CERTIFICATION DE CONFORMITE « SNJF »
MARQUE SNJF

LETTRE D'ENGAGEMENT DU
« DETENTEUR AU CONDITIONNEUR »

CE DOCUMENT NE DOIT ETRE RENSEIGNE QUE DANS LE CAS OU LE DETENTEUR N'EST PAS CONDITIONNEUR DU PRODUIT CONCERNE

Par la présente la Société :

Adresse :

GROUPE QERYS

6 rue Edmond Rostand

33185 LE HAILLAN
France

Demandeur de : Marque SNJF

pour le produit dénommé :

FIXPRO MASTICOL PU

code produit :

2958

Déclare sous sa propre responsabilité s'approvisionner en produit conditionné

auprès de la Société :

Adresse :

SOUDAL

Everdongenlaan, 18/20

2300 TURNHOUT
Belgique

fournisseur du produit dénommé :

SOUDAFLEX 45 FC

code produit :

1226

ce dernier bénéficie de : Certificat de Conditionnement

N° Dossier : 25496F

Valable du : 01/01/2025

au : 31/12/2025

GROUPE

LE DETENTEUR :

LE : 20/02/2025

NOM, SIGNATURE ET QUALITE :

Chardon, dir

Telhaier Qualite Produits

CACHET DE L'ENTREPRENEUR

Qerys SAS

6 rue Edmond Rostand

CS 90032

33187 Le Haillan

Siret 383 862 042 00025

Tél. : 05 56 43 04 10

Seule la version française du Référentiel, téléchargeable sur le site www.oc-sjff.fr, fait foi.

Pré-imprimé

ANNEXE A 2.2



CERTIFICATION DE CONFORMITE SNJF

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT ANNUEL OU QUINQUENNAL « FAÇADE »

LETTRE D'ENGAGEMENT RECIPROQUE

ANNEE : 2026

PAGE 2/2

LETTRE D'ENGAGEMENT DU «CONDITIONNEUR AU DETENTEUR »

CE DOCUMENT NE DOIT ETRE RENSEIGNE QUE DANS LE CAS OU LE CONDITIONNEUR N'EST PAS DETENTEUR DU PRODUIT CONCERNE

Par la présente la Société :

SOUDAL

Adresse :

Everdongenlaan, 18/20

2300 TURNHOUT
Belgique

fournisseur du produit dénommé :

SOUDAFLEX 45 FC

code produit :

1226

titulaire de : Certificat de Conditionnement

N° Dossier : 25496F

Valable du : 01/01/2025

au: 31/12/2025

Déclare sous sa propre responsabilité fournir ce dernier à son client :

la Société :

GROUPE QERYS

Adresse :

6 rue Edmond Rostand

33185 LE HAILLAN
France

demandeur d'une Certification de Conformité SNJF pour le produit marqué

sous la dénomination suivante :

FIXPRO MASTICOL PU

TEINTE PRODUCTEUR	DECLINAISON DES COLORIS DETENTEUR
BLANC	
GRIS	
TUILE	

Les teintes ci-dessus peuvent faire l'objet de déclinaisons sous la forme de coloris. Les déclinaisons de coloris sont sous la responsabilité du titulaire de la future attestation.

LE CONDITIONNEUR :	LE : 06/03/25	CACHET DE L'ENTREPRISE
NOM, SIGNATURE ET QUALITE :	BART AMBRECHTS	

Seule la version française du Référentiel, téléchargeable sur le site www.oc-sjff.fr, fait foi.