**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AGREMENT DES CENTRES D’EVALUATION**

1. **Centre d’évaluation demandeur d’agrément**

|  |
| --- |
|  Entité |
| Dénomination sociale |  |
| N° RCCM |  |
| Adresse postale du siège social  |  |
| Site web (**\*optionnel)** |  |
| Courrier électronique |  |
|  Représentant légal |
| Nom &Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse postale |  |
| Téléphone  |  |
| Pays  |  |
| Courrier électronique |  |
| Représentant du projet d’agrément  |
| Nom &Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse postale |  |
| Téléphone  |  |
| Courrier électronique |  |
| Contact opérationnel en cas d'incident |
| Nom &Prénom  |  |
| Fonction |  |
| Adresse postale |  |
| Téléphone  |  |
| Courrier électronique |  |

1. **Portée de l’agrément**

|  |  |
| --- | --- |
| Famille de services susceptibles d’être évalués | **Choix** |
| Prestataire de service d’audit de la sécurité des systèmes d’information |  |
| Prestataire de service de détection des incidents de sécurité |  |
| Prestataire de services de réponse aux incidents de sécurité |  |
| Prestataire de services d’intégration, administration et de maintenance sécurisées |  |
| Prestataire de service d’accompagnement et de conseils en cybersécurité  |  |
| Catégorie de produit(s) de sécurité | Choix |
| Firewalls |  |
| Systèmes de prévention d'intrusion et Systèmes de détection d'intrusion  |  |
| Solutions antivirus et anti-malware |  |
| Systèmes de gestion des informations et des événements de sécurité SIEM |  |
| Solutions de cryptage |  |
| Contrôle d'accès et authentification |  |
| Systèmes de protection des données (DLP) |  |
| Solutions de sécurité pour les réseaux sans fils |  |
| Solutions de sécurité pour les appareils mobiles |  |
| Solutions de sauvegarde et de récupération de données |  |
| Solutions de sécurité Cloud |  |
| Outils d'analyse de vulnérabilité |  |
| Autre(s) |  |

1. **Présentation générale de la société**

|  |
| --- |
| La présentation devra inclure les activités / métiers, l’organisation et organigramme, les implantations géographiques, l’effectif, la répartition du capital et le chiffre d’affaires, etc. |
|  |

1. **Localisation**

|  |
| --- |
| Site  |
| Togo  |  |
| Autres  |  |

1. **Compétences et références**

|  |
| --- |
| **Désignation Réponse** |
| Nombre de prestations d’évaluation réalisées au cours des 24 derniers mois |  |
| Nombre de prestations réalisées depuis le début de l’exercice  |  |
| Nombre du personnel  |  |
| Nombre d’experts  |  |

1. **Formation**

|  |
| --- |
| **Plan de formation des 2 dernières années du personnel**  |
| **Années** | **Intitulé de la formation**  |  **Personnel technique Bénéficiaire** | **Qualité** | **Formation certifiante** **(certificate number)**  |
|  |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Liste des références**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Client final**  | **Activités**  | **Durée de la mission**  | **Références dans le dossier joint** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Experts**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Nom & Prénom(s)** | **Spécialité** | **Références du dossier de demande du titre d’expert dans le dossier joint** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Pièces à joindre**

|  |
| --- |
|  |
| **Documents administratifs** | Demande adressée au Directeur Général de l’ANCy |
| Deux (02) d’identité du représentant légal de la société |
| Un plan de localisation de l’entreprise |
| Une copie des statuts à jour de la société |
| Un organigramme de l’entreprise  |
| Une copie de l’attestation d’inscription au Registre du Commerce et du Crédit Mobilier (RCCM) |
| Une copie de la pièce d’identité des dirigeants et/ou du représentant légal de la société  |
| Une copie de la carte d’adhésion à la caisse nationale de la sécurité sociale du représentant légal de la société |
| Une copie des cartes d'identité nationale des experts |
| Une copie des cartes d’adhésion à la caisse nationale de la sécurité sociale des experts |
| Les bulletins N°3 du casier judiciaire datant de moins de trois mois des dirigeants et/ou du représentant légal de la société et des experts |
| Une clé publique issue d’une autorité de certification électronique de confiance, s’il en existe. |
| Des preuves de compétences pour les activités d’évaluation de la sécurité des technologies de l’information  |
| La preuve de la signature ou ratification du code d’éthique par le personnel |
| Le dossier de demande d’obtention du titre expert dans le domaine de la sécurité de l’information pour les membres du personnel du Demandeur de l’Agrément participant aux travaux d’évaluation et devant être habilités par l’ANCy **REF : Demande obtention du titre expert dans le domaine de la sécurité d’information** |
| **Références**  | Une copie des diplômes universitaires des experts prouvant le niveau scientifique requis. |
| Une copie des certificats professionnels des experts dans le domaine de la sécurité de l’informationLes attestations d’expérience **REF : Attestation d’expérience** |
| Copies des attestations de bonne fin d’exécution relatives aux précédentes évaluations. Ces attestations doivent préciser la nature et la date de réalisation des prestations visées durant les 3 dernières années. |