## Document à utiliser de préférence pour les notifications d’accès aux zones de sécurité en cas d’urgence.

|  |
| --- |
| **NOTIFICATION D’ACCES AUX ZONES DE SECURITE EN CAS D’URGENCE**  Ce document intitulé « Notification d’accès aux zones de sécurité en cas d’urgence » est utilisé pour toute communication relative à l’article 6 de l’arrêté royal du 17 octobre 2011 relatif aux attestations de sécurité pour le secteur nucléaire et réglant l’accès aux zones de sécurité, aux matières nucléaires ou aux documents nucléaires dans certaines circonstances particulières.  Le document doit être adressé au :  Directeur général de l’Agence fédérale de Contrôle nucléaire  Département Sécurité & Transport  A l’attention du service Sécurité nucléaire  rue du Marquis 1 bte 6A  1000 Bruxelles  Fax : +32 2 289 20 42  E-Mail: [Screening@fanc.fgov.be](mailto:Screening@fanc.fgov.be)  La personne reprise à la Rubrique 1 énonce le cas d’urgence visé à la Rubrique 2. Il indique ensuite, à la rubrique 3, les personnes qui ont eu accès aux zones de sécurité dans le cadre du cas d’urgence mentionné. |

**Rubrique 1 : Exploitant, AUTEUR DE LA NOTIFICATION D’ACCES A DES ZONES DE SECURITE EN CAS D’URGENCE**

Nom de l’exploitant, type de société :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse du siège d’exploitation de l’exploitant :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nom et Prénom du Délégué à la Protection physique :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numéro de téléphone fixe, numéro de GSM, numéro de fax et adresse e-mail pour contacter le Délégué à la Protection physique :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Date et heure de la première notification à l’Agence fédérale de Contrôle nucléaire :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Rubrique 2 : DESCRIPTION DETAILLEE DE LA NATURE ET DE LA GRAVITE DU DYSFONCTIONNEMENT A L’ORIGINE DU CAS D’URGENCE :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Rubrique 3 : SIGNALEMENT DES PERSONNES AYANT OBTENU UN ACCES AUX ZONES DE SECURITE :**  Il convient de communiquer les informations suivantes dans une liste jointe au présent document :  Nom, prénom, qualité et adresse professionnelle (Nom, type de société et adresse de l’employeur).  Nom, prénom et signature de la personne reprise à la Rubrique 1.  Date de signature: |

## 