

Formulaire de demande pour l’obtention d’une **autorisation pour**

**un transport unique**

de marchandises dangereuses

de la classe 7.

Informations supplémentaire pour remplir le formulaire.

* Remplissez le formulaire complètement et correctement. Les notes de pied de page sont importantes.
* ‘L’AR transport’ signifie l’arrêté royal du 22/10/2017 concernant le transport de marchandises dangereuses de la classe 7.
* Chaque annexe est référencée et datée.
* Si ce document ou les annexes contiennent des données catégorisées selon l’arrêté royal du 17 octobre 2011 portant sur **la catégorisation et la protection des documents nucléaires**, les règles pour l’introduction de ce type de documents doivent être respectées.
* Signification des notes dans le formulaire :

a: Champs obligatoires

b : Si d’application

c: Si d’application et inclure une copie du certificat d’approbation si celui-ci n’a pas été émis par l’AFCN

 d: Comme repris dans la Banque-Carrefour des Entreprises, uniquement à remplir par les sociétés belge.

e: Si on fait appel à un service externe

**PARTIE I : INFORMATION GENERALE**

1. **IDENTIFICATION DU DEMANDEUR**
	1. **Siège social**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom a: |       |
| Numéro d’entreprise a d : |       |
| Adresse a : |       |
|  |       |
| Téléphone général a: |       |
| E-mail général a: |       |
| Site web : |       |
|  |
| Représentant légal : | Nom a: |       |
|   | Fonction a: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-maila: |       |
|  |
| Personne de contact : | Nom: |       |
| (pour des questions  | Fonction: |       |
| sur le contenu) | Téléphone: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-mail: |       |

Une **copie** des documents suivants est jointe

**[ ]  Annexe 1 :** Statuts de l’entreprise

[ ]  **Annexe 2 :** Mandat du représentant légal

[ ]  **Annexe 3 :** Organigramme de l’organisation

* 1. **Siège opérationnel (Si différent du siège social)**

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |       |
| Adressea : |       |
|  |       |
| Téléphone générala: |         |
| Site web : |         |
|  |
| Représentant légal : | Noma: |       |
|   | Fonctiona: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM : |       |
|   | E-maila: |        |
|  |
| Personne de contact: | Nom : |       |
| (si différente) | Fonction : |       |
|   | Téléphone : |       |
|   | GSM : |       |
|   | E-mail : |       |

* 1. **Données de facturation**

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |       |
| Adressea: |       |
|  |       |
| Numéro TVA : |       |
| Référencea: |       |
| * 1. **Langue de l’autorisation**
 |
| Autorisation à délivrer en | [ ]  Néerlandais |
| [ ]  Français |

|  |
| --- |
| * 1. **Préposé au transport**
 |
| Noma: |       |
| Téléphonea: |       |
| GSM : |       |
| E-maila: |       |
|  |  |
| Nom back-up : |       |
| Téléphone back-up : |       |
| GSM back-up : |       |
| E-mail back-up : |       |

|  |
| --- |
| * 1. **Service de Contrôle Physique**
 |
| Nom expert agrééa: |         |
| Nom de l'organisationa : |       |
| Adressea: |       |
|  |       |
| Téléphonea: |       |
| GSM : |       |
| E-maila: |       |

Les organismes agréés de contrôle physique pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 sont repris dans l’annexe A. Cette liste est mise à jour sur le site web www.fanc.fgov.be.

|  |
| --- |
| * 1. **Conseiller à la sécurité classe 7**(uniquement à compléter uniquement pour le mode de transport **route**, **rail** et **voies navigables intérieures**)
 |
| Noma: |       |
| Adressea: |       |
|  |       |
| Nom organisation: |       |
| Téléphonea: |       |
| GSM : |       |
| E-maila: |       |

Une **copie** du document suivant est joint:

[ ]  **Annexe 4:** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7

1. **DONNEES DU TRANSPORT UNIQUE**
	1. **Données générales**

|  |  |
| --- | --- |
| Date prévue du transport : |         |
| Référence : |       |
| Expéditeur : Nom : Adresse : |       |
|       |
|       |
| Destinataire : Nom : |       |
|  Adresse : |       |
|  |       |

Veuillez ajouter une liste de tous les expéditeurs et/ou destinataires en annexe, si de multiples expéditeurs ou destinataires sont impliqués

* 1. **Mode de transport**

|  |
| --- |
| **[ ]** Route[ ]  Air[ ]  Rail[ ]  Maritime[ ]  Roll-on/Roll-off[ ]  Voies navigables intérieures |

* 1. **Transport multimodal**

|  |  |
| --- | --- |
| Numéro(s) d’agrément ou numéro(s) d’autorisation de l’organisation impliquée dans le transport multimodal, en particulier lors du changement de mode sur le territoire belge : |  |

 **[ ]** Le demandeur déclare veiller à ce que les marchandises dangereuses de la classe 7 qu’il importe sur le territoire belge puissent poursuivre leur trajet.

1. **Interruption du transport**

|  |
| --- |
| **[ ]** Le demandeur déclare que les transports peuvent être interrompus selon les dispositions du Chapitre 5 de l’AR transport. |
| Période maximale d’interruption | [ ]  < 72u[ ]  > 72u et <15 jours |
| Lieu d’interruption – adresse : |            |
| Description des transports susceptibles d’être interrompus |       |
| [ ]  Aucune interruption de transport prévue. |

1. **Description des marchandises dangereuses de la classe 7**
2. Description des colis

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope**  | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **Certificat forme spéciale**c | **Activité max. par colis** | **Type de colis**  | **Certificat d’approbation du colis** c | **Nombre de colis** |
|       |       | [ ]  Solide[ ]  Liquide[ ]  Gaz |       | [ ]  Forme spéciale[ ]  Autre forme |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope**  | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **Certificat forme spéciale**c | **Activité max. par colis** | **Type de colis**  | **Certificat d’approbation du colis** c | **Nombre de colis** |
|       |       | [ ]  Solide[ ]  Liquide[ ]  Gaz |       | [ ]  Forme spéciale[ ]  Autre forme |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope**  | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **Certificat forme spéciale**c | **Activité max. par colis** | **Type de colis**  | **Certificat d’approbation du colis** c | **Nombre de colis** |
|       |       | [ ]  Solide[ ]  Liquide[ ]  Gaz |       | [ ]  Forme spéciale[ ]  Autre forme |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope**  | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **Certificat forme spéciale**c | **Activité max. par colis** | **Type de colis**  | **Certificat d’approbation du colis** c | **Nombre de colis** |
|       |       | [ ]  Solide[ ]  Liquide[ ]  Gaz |       | [ ]  Forme spéciale[ ]  Autre forme |       |       |       |       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numéro UN** | **Isotope**  | **Etat physique** | **Etat chimique** | **Forme** | **Certificat forme spéciale**c | **Activité max. par colis** | **Type de colis**  | **Certificat d’approbation du colis** c | **Nombre de colis** |
|       |       | [ ]  Solide[ ]  Liquide[ ]  Gaz |       | [ ]  Forme spéciale[ ]  Autre forme |       |       |       |       |       |

1. Description du chargement

|  |  |
| --- | --- |
| Activité maximale par transport |         |
| Indice de transport maximal (TI) par transport |       |
| Nombre maximal de colis par transport |       |
| Nombre maximal de conteneurs 20’ ou 40’ par transportb |       |

|  |
| --- |
| **Matières fissiles** b |
| Taux d’enrichissement Uranium (%)b |         |
| Composition Plutonium b |       |
| Masse totale de matières fissiles par colis b |       |
| Masse totale de matières fissiles par transportb |       |

1. **DESCRIPTION DES DOCUMENTS**
2. **Système de gestion/système de management**

**[ ]** Le demandeur déclare disposer d’un système de gestion/système de management comme indiqué dans

[ ]  chapitre 1.7.3 de l’ADR

[ ]  chapitre 1.6.3 des instructions techniques de l’OACI et 10.0.3 du règlement IATA

[ ]  chapitre 1.5.3 du code IMDG

[ ]  chapitre 1.7.3 du RID

[ ]  normes internationales, nationales ou autres pour le transport de marchandises dangereuses.

Référence :       - date:

 [ ]  Le système de gestion est certifié selon :

1. **Radioprotection**

Le demandeur déclare que le service de contrôle physique

[ ]  fera une évaluation de dose préalable, pour que la sûreté et la radioprotection soient assurées.

[ ]  sera présent lors du transport pour, si nécessaire, prévoir les mesures adéquates, pour que la sûreté et la radioprotection soient assurées, et que le service de contrôle physique transmettra son rapport à l’AFCN dans les 10 jours ultérieurs au transport.

Une **copie** du document suivant est jointe :

**[ ]  Annexe 5 :** Une copie approuvée par le service de contrôle physique de l’évaluation de dose

1. **Sécurité**

**[ ]** Le demandeur déclare être en conformité avec les conditions de sécurité relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7 comme indiqué dans

 [ ]  chapitre 1.10 de l’ADR

[ ]  chapitre 1.5.1 des instructions techniques de l’OACI et du chapitre 1.6 du règlement IATA

 [ ]  chapitre 1.4 du code IMDG

 [ ]  chapitre 1.10 du RID

 [ ]  pas d’application

[ ]  Le demandeur déclare être en conformité avec les dispositions relatives à la sécurité du transport de matières nucléaires

Une **copie** du document suivant est jointe :

**[ ]  Annexe 6 si :** Une copie du plan de sécurité (si d’application et pas encore disponible auprès du Service Sécurité Nucléaire de l’AFCN)

1. **Plan d’urgence**

Une **copie** du document suivant est jointe :

**[ ]  Annexe 7 :** Une copie du schéma d’avertissement dûment complété

1. **Assurance**

*[ ]*  Le demandeur déclare disposer d’une assurance responsabilité civile qui couvre le transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

**PARTIE II : ANNEXES**

**LES DOCUMENTS SUIVANTS FONT PARTIE DE LA DEMANDE D’UNE AUTORISATION POUR UN TRANSPORT UNIQUE DE MARCHANDISES DANGEREUSES DE LA CLASSE 7 :**

**Général :**

[ ]  **Annexe 1 :** Statuts de l’entreprise

**[ ]  Annexe 2 :** Mandat du représentant légal

[ ]  **Annexe 3 :** Organigramme de l’organisation

[ ]  **Annexe 4 :** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7

 [ ]  **Annexe 4A :** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7, si celui-ci a été délivré par un autre état membre de l’Union Européenne ou un autre état qui a ratifié l’ADR ou le RID ou l’ADN

[ ]  **Annexe 5 :** Une copie approuvée par le service de contrôle physique de l’évaluation de dose

[ ]  **Annexe 6 :** Une copie des plans de sécurité (si d’application et si pas encore présent au Service Sécurité Nucléaire de l’AFCN)

**[ ]  Annexe 7 :** Une copie du schéma d’avertissement dûment complété

Documents supplémentaires

[ ]  **Annexe 8 :**

[ ]  **Annexe 9 :**

[ ]  **Annexe 10 :**

[ ]  **Annexe 11 :**

Les documents qui ne font pas partie de la demande peuvent, si nécessaire, être demandés par l’AFCN.

**PARTIE III: SIGNATURE**

1. **REPRESENTANT LEGAL**

Le(la) soussigné(e) déclare avoir complété le formulaire de demande complètement et correctement et avoir pris connaissance qu’un remplissage fautif ou incomplet du formulaire peut avoir comme conséquence de voir la demande d’autorisation déclarée incomplète et/ou annulée.

|  |
| --- |
| Nom, date et signature du représentant légal, précédées par la mention manuscrite “lu et approuvé” a. |
|  |

1. **SERVICE DE CONTRÔLE PHYSIQUE**

Le(la) soussigné(e) déclare :

* Avoir contrôlé l’exactitude et complétude du formulaire de demande.
* Déclare assurer le contrôle physique pour ce transport.

|  |
| --- |
| Nom, date et signature de l’expert agréé en contrôle physique, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé” a. |
|  |

**ANNEXE A : ORGANISMES AGRÉÉS DE CONTRÔLE PHYSIQUE POUR LES TRANSPORTS DE MARCHANDISES DANGEREUSES DE LA CLASSE 7. \***

Vinçotte Controlatom

Business Class Kantorenpark

Jan Olieslagerslaan 35

1800 Vilvoorde

Tél. : 02/674.51.20

Fax : 02/674.51.40

E-mail: controlatom@vincotte.be

Web : www.controlatom.be

\* Voir le site internet de l’AFCN pour la liste complète : https://afcn.fgov.be/fr/professionnels/transport-de-matieres-radioactives

**ANNEXE 4 : FORMULAIRE POUR LA DÉSIGNATION D’UN CONSEILLER À LA SÉCURITÉ CLASSE 7**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise dans laquelle le conseiller à la sécurité classe 7 est désigné (nom, forme juridique, adresse, téléphone, fax, e-mail, n° d’entreprise) |                                     |
| Nom, prénom, nationalité, adresse, date de naissance du conseiller à la sécurité classe 7 actif dans votre entreprise. |                                |
| Lieu(x) où le conseiller va exercer ses activités au service de votre entreprise. |       |
| Nature du lien juridique entre le conseiller à la sécurité classe 7 et l’entreprise. |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, fonction:       | Date:      | Signature: |
| Tél:      E-mail:       |

Une **copie** du document suivant est jointe :

**[ ]  Annexe 4A :** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7, si celui-ci a été délivré par un autre état membre de l’Union Européenne ou un autre état qui a ratifié l’ADR ou le RID ou l’ADN.

**ANNEXE 7: COPIE DU SCHÉMA D’AVERTISSEMENT DÛMENT COMPLETÉ**

Préposé au transport a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Organisme agréé de contrôle physique :Noma: Tél.a:  |  | Agence fédérale de Contrôle nucléaire |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 1. **Pendant les heures d’ouverture:**

+32(0)2/289.21.11 et demander le service Importation et Transport.1. **En dehors des heures d’ouverture:**

Appelez directement le numéro de garde de l’Agence fédérale de Contrôle nucléaire (AFCN) qui est communiqué uniquement sur demande. |

A communiquer dans tous les cas :

* La présence éventuelle de blessés ;
* L’existence éventuelle d’un risque d’incendie ;
* L’existence éventuelle de problèmes de circulation ;
* Une description aussi détaillée que possible du lieu de l’accident (nom de la commune, nom de la rue ou numéro de la route ou l’autoroute, direction vers laquelle le véhicule se déplaçait, borne kilométrique, …) ;
* La présence de matières radioactives dans le véhicule.

**ANNEXE 7: COPIE DU SCHÉMA D’AVERTISSEMENT DÛMENT COMPLETÉ**

UNIQUEMENT POUR ROUTE ET RAIL

Chauffeur :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Préposé au transport :Nom :Tél : |  | Service 100 ou 112 |
|  |  |

Lorsqu’il y a des blessés

 ou danger d’incendie

|  |
| --- |
| Service 101 |

Lorsqu’il y a des problèmes

de circulation

A communiquer dans tous les cas :

* La présence éventuelle de blessés ;
* L’existence éventuelle d’un risque d’incendie ;
* L’existence éventuelle de problèmes de circulation ;
* Une description aussi détaillée que possible du lieu de l’accident (nom de la commune, nom de la rue ou numéro de la route ou l’autoroute, direction vers laquelle le véhicule se déplaçait, borne kilométrique, …) ;
* La présence de matières radioactives dans le véhicule.