

Formulaire de demande d’accord de l’Agence pour l’utilisation d’un

**lieu d’interruption** de transports de marchandises dangereuses de la classe 7

Informations supplémentaires 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, modifié le 03/07/2019.
* 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.
* Pour les annexes qui ne sont pas en néerlandais, français, allemand ou anglais, une traduction de ces documents dans une de ces langues doit être ajoutée.
* Signification des notes de pied de pages dans le formulaire :

a: Champs obligatoires.

b: Comme repris dans la Banque-Carrefour des Entreprises (BCE) pour les entreprises belges. Pour les entreprises européennes, il s’agit du numéro d’inscription dans le registre national conformément à la directive européenne 2017/1132/EU.

c: Uniquement à remplir par :

* les entreprises belges, si l’information est différente de celle reprise dans la BCE.
* les entreprises étrangères.
* La référence de la demande, la révision et la date de celle-ci doivent être indiquées dans le pied de page.

**PARTIE I : INFORMATION GENERALE**

|  |  |
| --- | --- |
| Référence de la demande : | Entrez la référence de la demande |
| Révision de la demande: | Entrez le numéro de révision de la demande |
| Date de la demande : | Selectionne la date de la demande |

1. **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE QUI SOUHAITE ORGANISER UN LIEU D’INTERRUPTION (ORGANISATEUR/DEMANDEUR)**
2. **Siège social**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom a: |       |
| Numéro d’entreprise ab : |       |
| Adresse ac : |       |
|  |       |
| Téléphone général a: |       |
| E-mail général a: |       |
| Site web : |       |
|  |
| Représentant légal : | Nom a: |       |
|   | Fonction a: |       |
|   | Téléphone a: |       |
|   | GSM : |       |
|   | E-maila: |       |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nom a: |       |
| Adresse ac: |       |
|  |       |
| Téléphone général a: |         |
| Site web : |         |

1. **LOCALISATION DU LIEU D’INTERRUPTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse a : |         |
|  |       |
|  |       |
| Sur le terrain d’un établissement classé | [ ]  Oui[ ]  Non |
| Sur le terrain d’un gestionnaire ? | [ ]  Oui[ ]  Non |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| La personne de l’organisateur responsable pour le lieu d’interruption: | Nom a: |       |
|   | Fonction a: |       |
|   | Tél a: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-mail a: |        |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Personne de contact : | Nom: |       |
| (si différente) | Fonction: |       |
|   | Tél: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-mail: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’exploitant/gestionnaire (si d’application)a:Numéro d’entreprise: abLa personne de l’exploitant/gestionnaire responsable pour le lieu d’interruption (si d’application): | Nom a: |                 |
|   | Fonction a: |       |
|   | Tél a: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-mail a: |        |

1. **Description de la nature des transports qui seront interrompus sur le lieu d’interruption**

|  |  |
| --- | --- |
| **Groupes UN** | **Numéros UN** |
| [ ]  Groupe UN 1 | [ ]  UN 2908 | [ ]  UN 2911 |
| [ ]  UN 2909 | [ ]  UN 3507 |
| [ ]  UN 2910 |  |
| [ ]  Groupe UN 2 | [ ]  UN 2912 | [ ]  UN 2919 |
| [ ]  UN 2913 | [ ]  UN 3321 |
| [ ]  UN 2915 | [ ]  UN 3322 |
| [ ]  UN 2916 | [ ]  UN 3323 |
| [ ]  UN 2917 | [ ]  UN 3332 |
| [ ]  Groupe UN 3 | [ ]  UN 3324 | [ ]  UN 3329 |
| [ ]  UN 3325 | [ ]  UN 3330 |
| [ ]  UN 3326 | [ ]  UN 3331 |
| [ ]  UN 3327 | [ ]  UN 3333 |
| [ ]  UN 3328 |  |
| [ ]  Groupe UN 4 | [ ]  UN 2977 | [ ]  UN 2978 |

|  |  |
| --- | --- |
| Le délai maximal des interruptions : |       |
| Nombre maximal de véhicules: |       |
| Type de véhicules:  |       |

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

**[ ]  Annexe 1:** Informations complémentaires sur la nature des transports qui seront interrompus sur le lieu d’interruption.

1. **Description de la façon dont les prescriptions sont satisfaites pour un lieu d’interruption**
2. Interruptions les plus courtes possibles

|  |  |
| --- | --- |
| Description des mesures permettant de garantir que la durée des interruptions est la plus courte possible. |       |

1. Terrain fermé

|  |  |
| --- | --- |
| Le terrain est-il complètement fermé ? | [ ]  Oui[ ]  Non |
| Mesures compensatoires pour un terrain non fermé  |       |
| L’interruption se passe-t-elle dans un bâtiment ? | [ ]  Oui[ ]  Non |

Une **copie** des documents suivants est jointe :

**[ ]  Annexe 2:** Plan du lieu d’interruption dans lequel l’emplacement prévu pour les véhicules est bien identifié.

**[ ]  Annexe 3:** Plan du bâtiment dans lequel l’emplacement prévu pour les véhicules est bien identifié.

1. Découplage des véhicules routiers

|  |  |
| --- | --- |
| Les véhicules sont-ils équipés d’un système anti-vol ? | [ ]  Oui[ ]  Non |
| Les véhicules articulés routiers sont-ils découplés ? | [ ]  Oui[ ]  Non |
| Le bâtiment est-il équipé d’un système d’alarme ?   | [ ]  Oui[ ]  Non |

Une **copie** des documents suivants est jointe :

**[ ]  Annexe 4:** Plan du lieu d’interruption dans lequel les emplacements prévus pour les véhicules, les tracteurs et les remorques sont bien identifiés.

**[ ]  Annexe 5:** Descriptions du système anti-vol des véhicules et du système d’alarme du bâtiment.

1. Réservoir de carburant des véhicules routiers ou système de détection et système automatique de lutte contre l’incendie

**[ ]** Le demandeur déclare prendre les dispositions nécessaires pour que les véhicules routiers présents sur le lieu d’interruption disposent d’une réserve minimale de carburant.

**[ ]** Le demandeur déclare qu’un système de détection et un système automatique de lutte contre l’incendie sont présents.

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

**[ ]  Annexe 6:** Descriptions du système de détection et du système automatique de lutte contre l’incendie.

1. Présence du personnel nécessaire en cas d’évènements

**[ ]** Le demandeur déclare prendre les dispositions nécessaires pour que le personnel nécessaire en cas d’évènements soit présent le plus rapidement possible et au maximum dans les 15 minutes.

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

**[ ]  Annexe 7:** Description de la façon dont est garantie la présence du personnel nécessaire en cas d’évènements.

1. Aucune autre marchandise dangereuse dans les environs (10 mètres des véhicules)

**[ ]** Le demandeur déclare que pendant les interruptions aucune autre marchandise dangereuse ne sera présente autour des véhicules (dans un rayon de 10 mètres).

[ ]  Le demandeur déclare que d’autres marchandises dangereuses seront présentes autour des véhicules. Cette présence est considérée dans l’analyse des risques et/ou des mesures compensatoires seront prises.

1. Inventaire

**[ ]** Le demandeur déclare prendre les dispositions nécessaires afin d’établir, mettre à jour et distribuer l’inventaire aux personnes nécessaires.

1. Procédure d’urgence

**[ ]** Le demandeur déclare que les procédures d’urgence sont présentes et à disposition du personnel nécessaire.

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

**[ ]  Annexe 8:** Procédures d’urgence relatives aux interruptions de transport.

1. Mesures de protection physique et sécurité

**[ ]** Le demandeur déclare être en conformité avec les conditions de sécurité relatives à l’interruption de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 comme indiqué dans les règlements applicable pour le transport des marchandises dangereuses.

**[ ]** Le demandeur déclare qu’il **n’y aura pas** d’interruption de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque dans le lieu.

**[ ]** Le demandeur déclare que des transports de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque peuvent être interrompus dans le lieu et qu’il dispose d’un plan de sécurité pour ces interruptions.

[ ]  Le demandeur déclare être en conformité avec les dispositions relatives à la sécurité de l’interruption de transports de matières nucléaires.

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

**[ ]  Annexe 9:** Plan de sécurité relatif à l’interruption de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque.

1. Analyse des postes de travail

**[ ]** Le demandeur déclare être en possession d’une analyse des postes de travail en vue d’évaluer la dose reçue par le personnel présent pendant les interruptions.

**[ ]** Le demandeur déclare mettre en œuvre pendant les interruptions les mesures découlant de cette analyse de postes de travail.

**[ ]** Le demandeur déclare informer l’exploitant/gestionnaire des mesures à prendre découlant de cette analyse de postes de travail.

1. Analyse de risques

**[ ]** Le demandeur déclare être en possession d’une analyse de risques relative aux interruptions de transports de marchandises dangereuses de la classe 7.

**[ ]** Le demandeur déclare mettre en œuvre pendant les interruptions de transports les mesures découlant de cette analyse de risques.

**[ ]** Le demandeur déclare informer l’exploitant/gestionnaire des mesures à prendre découlant de cette analyse de risques.

1. Accord de(s) l’expert(s) agréé(s) en contrôle physique

**[ ]** Le demandeur déclare demander l’accord écrit à l’expert agréé en contrôle physique de chaque transporteur avant que ce transporteur interrompe un premier transport sur le lieu d’interruption et transmettre cet (ces) accord(s) à l’Agence.

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

**[ ]  Annexe 10:** Accords écrits des experts agréés en contrôle physique de chaque transporteur (ces accords peuvent être envoyés plus tard).

1. Notification

**[ ]** Le demandeur déclare prendre les mesures nécessaires pour que les notifications soient faites dans les délais prévus.

**PARTIE II : ANNEXES**

**LES DOCUMENTS SUIVANTS FONT PARTIE DE LA DEMANDE D’ACCORD :**

**Veuillez cocher les annexes jointes :**

1. **Général:**

[ ]  **Annexe 1:** Informations complémentaires sur la nature des transports qui seront interrompus sur le lieu d’interruption**.**

[ ]  **Annexe 2:** Plan du lieu d’interruption dans lequel l’emplacement prévu pour les véhicules est bien identifié.

[ ]  **Annexe 3:** Plan du bâtiment dans lequel l’emplacement prévu pour les véhicules est bien identifié.

[ ]  **Annexe 4:** Plan du lieu d’interruption dans lequel les emplacements prévus pour les véhicules, les tracteurs et les remorques sont bien identifiés.

[ ]  **Annexe 5:** Descriptions du système anti-vol des véhicules et du système d’alarme du bâtiment.

[ ]  **Annexe 6:** Descriptions du système de détection et du système automatique de lutte contre l’incendie.

[ ]  **Annexe 7:** Description de la façon dont est garantie la présence du personnel nécessaire en cas d’évènements.

[ ]  **Annexe 8:** Procédures d’urgence relatives aux interruptions de transports de marchandises dangereuses de la classe 7.

[ ]  **Annexe 9:** Plan de sécurité relatif à l’interruption de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque.

[ ]  **Annexe 10:** Accords écrits des experts agréés en contrôle physique de chaque transporteur.

1. **Documents supplémentaires:**

[ ]  **Annexe 11:**

[ ]  **Annexe 12:**

D’autres documents qui ne font pas partie de la demande peuvent, si nécessaire, être demandés par l’Agence.

**PARTIE III: SIGNATURES**

1. **REPRESENTANT LEGAL OU PERSONNE RESPONSABLE POUR LE LIEU**

|  |  |
| --- | --- |
| Le représentant légal ou la personne responsable déclare avoir complété le formulaire de demande de façon sincère et véritable et avoir pris connaissance qu’un remplissage fautif ou incomplet du formulaire peut avoir comme conséquence de voir sa demande d’agrément déclarée incomplète et/ou annulée. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”………………………………………………………………….**Date:****Nom:****Signature:** |

1. **EXPERT AGREE EN CONTROLE PHYSIQUE (si d’application)**

|  |  |
| --- | --- |
| L’expert agréé en contrôle physique déclare avoir contrôlé l’exactitude et complétude du formulaire de demande.  | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”………………………………………………………………….**Date:****Nom:****Signature:** |

1. **PERSONNE RESPONSABLE AUPRES DE L’EXPLOITANT/DU GESTIONNAIRE (si d’application)**

|  |  |
| --- | --- |
| La personne responsable de l’exploitant ou du gestionnaire (si d’application) déclare :* avoir donné au demandeur les informations nécessaires pour remplir cette demande correctement ;
* avoir pris connaissance de l’information de cette demande ;
* mettre en œuvre les dispositions qui découlent de cette demande en ce qui concerne ses responsabilités.
 | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”………………………………………………………………….**Date:****Nom:****Signature:** |