

Formulaire de demande pour obtenir un agrément comme **transporteur** de marchandises dangereuses de la classe 7

(route, air, maritime, rail, voies de navigation intérieures).

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 est ajoutée.
* Signification des notes de pied de page 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 le 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 : | Sélectionnez la date de la demande |

1. **IDENTIFICATION DE L’ENTREPRISE ET DES REPRÉSENTANTS**
	1. **Siège social**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Noma: |       |
| Numéro d’entrepriseab: |       |
| Adresseac: |       |
|  |       |
| Téléphone générala: |       |
| E-mail générala: |       |
| Site web: |       |
|  |
| Représentant légal: | Noma: |       |
|   | Fonctiona: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM : |       |
|   | E-maila: |       |
|  |
| Personne de contact : | Nom : |       |
| (pour des questions sur le contenu de cette demande) : | Fonction : |       |
|   | 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’entreprise.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |       |
| Adresseac: |       |
|  |       |
| Téléphone générala: |         |
| Site web : |         |

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

* 1. **Données de facturation**

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |       |
| Adressea: |       |
|  |       |
| Numéro TVA: |       |
| Référencequi doit être indiquée sur la facture (si nécessaire) : |       |

* 1. **Service de Contrôle Physique (SCP)**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du chef du service de contrôle physiquea : |       |
| Nom de l’expert agréé en contrôle physique ou d’organisme agréé de contrôle physique : a |       |
| Adressea: |       |
|  |       |
| Téléphonea: |       |
| GSM: |       |
| E-maila: |       |

Les organismes agréés de contrôle physique pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 sont repriss sur le site web [www.fanc.fgov.be](http://www.fanc.fgov.be).

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

[ ]  **Annexe 4A :** Description de l’organisation du service de contrôle physique (SCP).

[ ]  **Annexe 4B :** Organigramme avec l’indication de la position hiérarchique du chef du SCP.

* 1. **Agent(s) de radioprotection**

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |       |
| Téléphonea: |       |
| GSM: |       |
| E-maila: |       |
| (S’il y a plusieurs agents formellement désignés, mentionner les tous dans l’annexe 4A.) |
| Nom back-up: |       |
| Téléphone back-up: |       |
| GSM back-up: |       |
| E-mail back-up: |       |

* 1. **Conseiller à la sécurité classe 7**(uniquement à compléter pour les modes de transport par **route**, **rail** et **voies de navigation intérieures**)

|  |  |
| --- | --- |
| Noma: |       |
| Adressea: |       |
|  |       |
| Nom de l’organisation externe (si d’application)a: |       |
| Téléphonea: |       |
| GSM: |       |
| E-maila: |       |

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

[ ]  **Annexe 5 :** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7.

[ ]  **Annexe 5A :** 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.

1. **TYPE DE DEMANDE**
	1. **Type d’agrément**

**[ ]** Nouvel agrément

[ ]  Prolongation – Référence agrément précédent:

[ ]  Modification – Référence agrément précédent:

Il s’agit des modifications suivantes:

 [ ]  Données de l’entreprise.

 [ ]  Personnes concernées (agent de radioprotection, expert agréé en contrôle physique, …).

 [ ]  Nature de la demande – groupe(s) UN.

 [ ]  Organisation du service de contrôle physique.

 [ ]  Programme de radioprotection.

 [ ]  Sous-traitant(s).

 [ ]  Interruption de transport.

 [ ]  Autres, à préciser:

* 1. **Mode de transport** (un seul mode à sélectionner)

**[ ]** Route

[ ]  Air

[ ]  Rail

[ ]  Maritime

[ ]  Maritime -Roll-on/roll-off

[ ]  Voies de navigation intérieures

1. **NATURE DE LA DEMANDE**
	1. **Groupe(s) UN**

Veuillez indiquer pour quel(s) groupe(s) ou numéro(s) UN votre entreprise demande un agrément.

1. *Groupe UN 1: colis exceptés a*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN sélectionné(s) : |  |
| [ ]  UN 2908 | MATIÈRES RADIOACTIVES, EMBALLAGES VIDES COMME COLIS EXCEPTÉS |
| [ ]  UN 2909 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS MANUFACTURÉS EN URANIUM NATUREL ou EN URANIUM APPAUVRI ou EN THORIUM NATUREL, COMME COLIS EXCEPTÉS  |
| [ ]  UN 2910 | MATIÈRES RADIOACTIVES, QUANTITÉS LIMITÉES EN COLIS EXCEPTÉS |
| [ ]  UN 2911 | MATIÈRES RADIOACTIVES, APPAREILS ou OBJETS EN COLIS EXCEPTÉS |
| [ ]  UN 3507 | HEXAFLUORURE D'URANIUM, MATIÈRES RADIOACTIVES, moins de 0,1 kg par colis, non fissiles ou fissiles exceptées, EN COLIS EXCEPTÉ |

1. *Groupe UN 2: matières non fissiles et fissiles exceptées* a

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN sélectionné(s) : |  |
| [ ]  UN 2912 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-1) non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2913 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS CONTAMINÉS SUPERFICIELLEMENT (SCO-I ou SCO-II), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2915 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, qui ne sont pas sous forme spéciale, non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2916 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(U), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2917 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(M), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2919 | MATIERES RADIOACTIVES TRANSPORTEES SOUS ARRANGEMENT SPECIAL, non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3321 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-II), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3322 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-III), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3323 | MATIERES RADIOACTIVES, EN COLIS DE TYPE C, non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3332 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, SOUS FORME SPÉCIALE, non fissiles ou fissiles exceptées |

1. *Groupe UN 3: matières fissiles* a

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN sélectionné(s) : |  |
| [ ]  UN 3324 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-II), FISSILES |
| [ ]  UN 3325 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-III), FISSILES |
| [ ]  UN 3326 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS CONTAMINÉS SUPERFICIELLEMENT (SCO-I ou SCO-II), FISSILES |
| [ ]  UN 3327 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, FISSILES qui ne sont pas sous forme spéciale |
| [ ]  UN 3328 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(U), FISSILES |
| [ ]  UN 3329 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(M), FISSILES |
| [ ]  UN 3330 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE C, FISSILES |
| [ ]  UN 3331 | MATIERES RADIOACTIVES, TRANSPORTEES SOUS ARRANGEMENT SPECIAL, FISSILES |
| [ ]  UN 3333 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, SOUS FORME SPÉCIALE, FISSILES |

1. *Groupe UN 4: UF6* a

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN sélectionné(s) : |  |
| [ ]  UN 2977 | MATIERES RADIOACTIVES, HEXAFLUORURE D'URANIUM FISSILE |
| [ ]  UN 2978 | MATIERES RADIOACTIVES, HEXAFLUORURE D'URANIUM, non fissiles ou fissiles |

* 1. **Secteur, fréquence et nombre de colis**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secteur** | **< 1x /mois** | **1x****/semaine** | **2x à 3x /semaine** | **quotidiennement** | **Nombre estimé de colis/année** |
| **Médical** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  < 100 |
| [ ]  entre 100 et 1.000 |
| [ ]  entre 1.000 et 10.000 |
| [ ]  > 10.000 |
| **Industriel** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  < 100 |
| [ ]  entre 100 et 1.000 |
| [ ]  entre 1.000 et 10.000 |
| [ ]  > 10.000 |
| **Nucléaire** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  < 100 |
| [ ]  entre 100 et 1.000 |
| [ ]  entre 1.000 et 10.000 |
| [ ]  > 10.000 |

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 chapitre 10.0.3 du règlement IATA.

[ ]  Chapitre 1.5.3 du code IMDG.

[ ]  Chapitre 1.7.3 du RID.

[ ]  Chapitre 1.7.3 de l’ADN.

Référence:       - date:

[ ]  Le système de gestion est certifié selon:

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

**[ ]  Annexe 6 :** Description du système de gestion (ex. manuel de qualité ou équivalent).

**[ ]  Annexe 7 :** Liste des procédures et instructions de travail relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

**[ ]  Annexe 8 :** Description du traitement et du suivi des non-conformités relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

1. **Programme de radioprotection**

**[ ]** Le demandeur déclare être en possession d’un programme de radioprotection relatif au transport de marchandises dangereuses de la classe 7 comme indiqué dans :

 [ ]  Chapitre 1.7.2 de l’ADR.

 [ ]  Chapitre 1.6.2 des instructions techniques de l’OACI et chapitre 10.0.2 du règlement IATA.

 [ ]  Chapitre 1.5.2 du code IMDG.

 [ ]  Chapitre 1.7.2 du RID.

 [ ]  Chapitre 1.7.2 de l’ADN.

|  |  |
| --- | --- |
| Référence du Programme de Radioprotection (RPP) : |       |
| Indice de révision du RPP : |       |
| Date du RPP :  |       |
| Nom de l’auteur du RPP : |       |
| Nom de l’expert agréé en contrôle physique qui a approuvé le RPP : |       |
| Date à laquelle le RPP a été approuvé par l’expert agréé en contrôle physique : |       |

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

**[ ]  Annexe 9 :** Programme de radioprotectionapprouvé par l’expert agréé en contrôle physique.

1. **Sécurité**

**[ ]** Le demandeur déclare être en conformité avec les conditions de sécurité générales 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 chapitre 1.7 du règlement IATA.

 [ ]  Chapitre 1.4 du code IMDG.

 [ ]  Chapitre 1.10 du RID.

 [ ]  Chapitre 1.10 de l’ADN.

**[ ]** Le demandeur déclare **ne pas** transporter de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque.

**[ ]** Le demandeur déclare transporter des marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque et qu’il dispose d’un plan de sécurité pour ces transports.

[ ]  Le demandeur déclare être en conformité avec les dispositions relatives à la sécurité du transport de matières nucléaires (pas d’application pour les groupes UN 1 et 2).

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

**[ ]  Annexe 10 :** Plan de sécurité pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque (si pas encore à disposition de l’Agence).

1. **Plan d’urgence**

**[ ]** Le demandeur déclare disposer d’un plan d’urgence interne relatif au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

**[ ]** Le demandeur déclare avoir pris connaissance des recommandations de l’Agence relatives aux incidents et accidents pendant le transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

**[ ]** Le demandeur déclare avoir pris en compte ces recommandations pour l’établissement du plan d’urgence.

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

**[ ]  Annexe 11 :** Plan d’urgence relatif au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

1. **Sous-traitance**

*[ ]*  Le demandeur déclare faire appel à des sous-traitants et joint pour chaque sous-traitant un formulaire dûment complété et signé en annexe 12.

Nombre de sous-traitants:

*[ ]* Pas d’application.

Une **copie** des documents suivants est jointe **par sous-traitant**:

[ ]  **Annexe 12A :** Statuts de l’entreprise de chaque sous-traitant.

[ ]  **Annexe 12B :** Mandat du représentant légal de chaque sous-traitant.

Et si d’application :

[ ]  **Annexe 12C :** Programme de radioprotection du sous-traitant approuvé par l’expert agréé en contrôle physique du sous-traitant.

[ ]  **Annexe 12D :** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant.

[ ]  **Annexe 12E :** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant, 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.

1. **Assurance**

[ ]  Le demandeur déclare disposer d’une assurance responsabilité civile qui couvre le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 (ne pas joindre de copie).

**PARTIE II : INFORMATIONS SPÉCIFIQUES AU MODE DE TRANSPORT**

*Cliquez sur le lien pour passer à la partie correspondante*

[PARTIE II – 1: route](#route)

[PARTIE II – 2: air](#air)

[PARTIE II – 3: rail](#rail)

[PARTIE II – 4: maritime + maritime Roll-on/roll-off](#maritiem)

[PARTIE II - 5: voies de navigation intérieures](#voiesinternes)

1. **TRANSPORT PAR ROUTE**
2. **Utilisation**

|  |
| --- |
| [ ]  Transport pour compte propre.[ ]  Transport pour tiers. |

1. **Flotte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type | Nombre de véhicules | Nombre de chauffeurs disponibles |
| Voitures |       |       |
| Véhicules ≤ 3,5 tonnes |       |       |
| Véhicules > 3,5 tonnes et ≤ 7,5 tonnes |       |       |
| Véhicules > 7,5 tonnes |       |       |
| Autres, à préciser:  |       |       |

1. **Nature des transports**

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

**[ ]  Annexe 13 :** Description des transports à exécuter (objectif/raison du transport, type d’expéditeurs, type de destinataires, radio-isotopes principaux,…).

**[ ]  Annexe 14 :** Procédures, instructions de travail ou autres documents relatifs à l’arrimage des colis dans ou sur les véhicules.

1. **Interruption de transports**

|  |
| --- |
| **[ ]** Le demandeur déclare que des transports peuvent être interrompus pour une période maximale de :  |
| [ ]  ≤ 72h |  |
| Description de ces transports : |       |
| [ ]  > 72h et ≤ 15 jours |  |
| Description de ces transports : |       |
| [ ]  Le demandeur déclare n’interrompre des transports que sur un lieu d’interruption connu par l’Agence ou sur un site d’interruption agréé par l’Agence.[ ]  Le demandeur déclare qu’aucune interruption de transports n’est prévue. |

1. **TRANSPORT AÉRIEN**
2. **Aéroport - trajet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Brussels Airport | Liège Airport | Autres, à préciser:       |
| à partir de | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| vers | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| via | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

1. **Flotte** (*à compléter pour les avions qui seront ou peuvent être utilisés pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7)*
2. *Avions passagers*

[ ]  Pas d’application

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type | Estimation du nombre d’avions de ce type | Indice de transport maximum (TI) pour ce type d’avion | Indice de sûreté-criticité (CSI) maximum pour ce type d’avion | Position de chargement pour ce type d’avion |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

1. *Avions Cargo*

[ ]  Pas d’application

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type | Estimation du nombre d’avions de ce type | Indice de transport maximum (IT) pour ce type d’avion | Indice de sûreté-criticité (CSI) maximum pour ce type d’avion | Position de chargement pour ce type d’avion |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

1. **Air Operator Certificat (AOC)**

|  |  |
| --- | --- |
| Référence AOC |       |
| Cet AOC est-il valable pour le transport de marchandises dangereuses, y compris la classe 7 ? | [ ] Oui[ ] Non |
| Quel pays a délivré cet AOC ? |       |

|  |
| --- |
| Une **copie** du document suivant est jointe :[ ]  **Annexe 15 :** AOC. |

1. **Agent de piste**

|  |
| --- |
| [ ]  Le demandeur déclare que les manipulations à l’aéroport des marchandises dangereuses de la classe 7 seront uniquement confiées à un agent de piste agréé ou autorisé par l’Agence. |

1. *Exploitation de l’aérogare (Warehousing)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise :a |       |
| Numéro d’entreprise : b |       |  |
| Numéro d’agrément ou d’autorisation pour manipuler des marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |  |
| Personne de contacta: | Noma |       |
|  | Fonction |       |
|   | Téléphonea |       |
|   | GSM |       |
|   | E-maila |       |

1. *Transport physique entre les avions et l’aérogare*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise :a |       |
| Numéro d’entreprise : b |       |  |
| Numéro d’agrément ou d’autorisation pour manipuler des marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |  |
| Personne de contacta: | Noma |       |
|  | Fonction |       |
|   | Téléphonea |       |
|   | GSM |       |
|   | E-maila |       |

1. *Chargement et déchargement des avions*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprise :a |       |
| Numéro d’entreprise : b |       |  |
| Numéro d’agrément ou d’autorisation pour manipuler des marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |  |
| Personne de contacta : | Noma: |       |
|  | Fonction: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM : |       |
|   | E-maila: |       |

1. *Auto-assistance*

|  |
| --- |
| [ ]  Oui.[ ]  Non – pas d’application. |

1. **TRANSPORT FERROVIAIRE**
2. **Interruption de transports**

|  |
| --- |
| **[ ]** Le demandeur déclare que des transports peuvent être interrompus pour une période maximale de :  |
| [ ]  ≤ 72h |  |
| Description de ces transports : |       |
| [ ]  > 72h et ≤ 15 jours |  |
| Description de ces transports : |       |
| [ ]  Le demandeur déclare n’interrompre des transports que sur un lieu d’interruption connu par l’Agence ou sur un site d’interruption agréé par l’Agence.[ ]  Le demandeur déclare qu’aucune interruption de transports n’est prévue. |

1. **Certificat de sécurité**

|  |
| --- |
| **[ ]** Le demandeur déclare disposer d’un certificat de sécurité valable pour la Belgique, y compris le transport de marchandises dangereuses de la classe 7.[ ]  Oui, numéro du certificat:       et date:      [ ]  Non – pas d’application |

|  |
| --- |
| Une **copie** du document suivant est jointe:[ ]  **Annexe 16:** Certificat de sécurité |

1. **TRANSPORT MARITIME ET ROLL-ON/ROLL-OFF**
2. **Port concerné et nature des activités**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Antwerpen | Zeebrugge | Autres, à préciser:       |
| Chargement | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Déchargement | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Garder à bord | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Roll-on/roll-off | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Autre, à préciser : | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

1. **Utilisation**

|  |
| --- |
| **[ ]** Navires propres.[ ]  Navires d’autres compagnies avec lesquelles une alliance a été conclue, à préciser:     [ ]  Navires d’autres compagnies, à préciser:      [ ] Navires « leased/chartered », à préciser:       |

1. **Type de navires**
2. *Porte-conteneurs*

[ ]  Pas d’application.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de navires : |       |
| Position de chargement des conteneurs de marchandises dangereuses de la classe 7 (pont supérieur, pont inférieur, …) : | [ ]  Pont supérieur[ ]  Pont inférieur[ ]  Autres, à préciser:       |
| Port(s) belge(s) dans le(s)quel(s) un navire s’amarrera/est susceptible de s’amarrer : |       |
| Nom et Etat du pavillon de chaque navire susceptible de s’amarrer dans un port belge dans le cadre du transport de marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |

1. *Navires rouliers (roll-on/roll-off)*

[ ]  Pas d’application.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de navires : |       |
| Port(s) belge(s) dans le(s)quel(s) un navire s’amarrera/est susceptible de s’amarrer : |       |
| Nom et Etat du pavillon de chaque navire susceptible de s’amarrer dans un port belge dans le cadre du transport de marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |

1. *Navires pour le transport en vrac*

[ ]  Pas d’application.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de navires : |       |
| Port(s) belge(s) dans le(s)quel(s) un navire s’amarrera/est susceptible de s’amarrer : |       |
| Nom et Etat du pavillon de chaque navire susceptible de s’amarrer dans un port belge dans le cadre du transport de marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |

1. *Combinaison*

[ ]  Pas d’application.

|  |  |
| --- | --- |
| Quelle(s) combinaison(s) : |       |
| Nombre de navires : |       |
| Port(s) belge(s) dans le(s)quel(s) un navire s’amarrera/est susceptible de s’amarrer : |       |
| Nom et Etat du pavillon de chaque navire susceptible de s’amarrer dans un port belge dans le cadre du transport de marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |

1. **Gestionnaire de quai**

|  |
| --- |
| [ ]  Le demandeur déclare que toutes les manipulations des marchandises dangereuses de la classe 7 s’effectuent sur des quais dont le gestionnaire est agréé ou autorisé par l’Agence. |

Quai(s) au(x)quel(s) les navires s’amarreront/pourront s’amarrer

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprisea : |       |
| Numéro d’entreprise: |                 |
| Terminal (nom officiel) : |
| Numéro(s) de quai : |
| Numéro de l’agrément ou de l’autorisation pour manipuler les marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |
| Personne de contacta : | Noma: |       |
|  | Fonction: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-maila: |       |

1. **Agent maritime**

Organisation/personne qui représente la compagnie maritime dans le(s) port(s) spécifié(s) ci-avant

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du représentanta : |       |
| Numéro d’entreprise: |       |  |
| Personne de contacta : | Noma: |       |
|  | Fonction: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-maila: |       |

1. **Transport roll-on/roll-off**

Noms et numéros d’agrément et/ou d’autorisation des transporteurs routiers qui peuvent charger leurs véhicules à bord du navire.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom(s) du (des) transporteur(s) : |       |
| Numéro(s) d’agrément ou autorisation : |       |

1. **TRANSPORT PAR VOIES DE NAVIGATION INTERIEURES**
2. **Ports concernés et nature des activités**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A préciser :       | A préciser :       | A préciser :       |
| Chargement | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Déchargement | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Garder à bord | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Roll-on/roll-off | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| Autre, à préciser : | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

1. **Description des navires concernés**

|  |  |
| --- | --- |
| Type de navires : |       |
| Seules des marchandises dangereuses de la classe 7 sont-elles à bord ? | **[ ]** Oui**[ ]** Non |
| Endroit où sont chargées les marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |
| Autres informations utiles : |       |

1. **Gestionnaire de quai**

|  |
| --- |
| [ ]  Le demandeur déclare que toutes les manipulations des marchandises dangereuses de la classe 7 s’effectuent sur des quais dont le gestionnaire est agréé ou autorisé par l’Agence. |

Quai(s) au(x)quel(s) les navires s’amarreront/pourront s’amarrer

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’entreprisea : |       |
| Numéro d’entrepriseb: |       |
| Terminal(s) (nom officiel) : |       |
| Numéro(s) de quai : |       |
| Numéro de l’agrément ou de l’autorisation pour manipuler les marchandises dangereuses de la classe 7 : |       |
| Personne de contacta : | Noma: |       |
|  | Fonction: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-maila: |       |

1. **Agent maritime** (si d’application)

Organisation/personne qui représente la compagnie maritime dans le(s) port(s) spécifié(s) ci-avant :

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du représentanta : |       |
| Numéro d’entrepriseb: |       |  |
| Personne de contacta : | Noma: |       |
|  | Fonction: |       |
|   | Téléphonea: |       |
|   | GSM: |       |
|   | E-maila: |       |

 **PARTIE III : ANNEXES**

**LES DOCUMENTS SUIVANTS FONT PARTIE DE LA DEMANDE D’AGREMENT COMME TRANSPORTEUR DE MARCHANDISES DANGEREUSES DE LA CLASSE 7**

**Veuillez cocher les annexes jointes**

1. **Général**

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

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

[ ]  **Annexe 3 :** Organigramme de l’entreprise.

[ ]  **Annexe 4A :** Description de l’organisation du service de contrôle physique (SCP).

[ ]  **Annexe 4B :** Organigramme avec l’indication de la position hiérarchique du chef du service de contrôle physique (SCP).

[ ]  **Annexe 5 :** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7.

[ ]  **Annexe 5A :** 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 6 :** Description du système de gestion (ex.: manuel de qualité ou équivalent).

[ ]  **Annexe 7 :** Liste des procédures et instructions de travail relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

[ ]  **Annexe 8 :** Description du traitement et du suivi des non-conformités relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

[ ]  **Annexe 9 :** Programme de radioprotection approuvé par l’expert agréé en contrôle physique.

[ ]  **Annexe 10 :** Plan de sécurité pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 à haut risque (si pas encore à disposition de l’Agence).

[ ]  **Annexe 11:** Plan d’urgence relatif au transport de marchandises dangereuses de la classe 7.

**[ ]  Annexe 12A :** Statuts de l’entreprise de chaque sous-traitant.

[ ]  **Annexe 12B :** Mandat du représentant légal de chaque sous-traitant.

**[ ]  Annexe 12C :** Programme de radioprotection approuvé par l’expert agréé en contrôle physique du sous-traitant.

**[ ]  Annexe 12D :** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant.

[ ]  **Annexe 12E :** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant, 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 13 :** Description des transports exécutés (but/raison du transport, expéditeurs, destinataires, radio-nuclides principalement transportés,…).

**[ ]  Annexe 14 :** Procédures, instructions de travail ou autres documents relatifs à l’arrimage des colis dans les véhicules.

**[ ]  Annexe 15 :** AOC.

**[ ]  Annexe 16 :** Certificat de sécurité.

1. **Documents supplémentaires**

[ ]  **Annexe 17 :**

**[ ]  Annexe 18 :**

**[ ]  Annexe 19**:

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

**PARTIE IV : SIGNATURES**

1. **REPRESENTANT LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Le représentant légal 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 ;
* organisé un service de contrôle physique.
 | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”…………………………………………………………………….**Date:**      **Nom:**      **Signature:**       |

1. **CHEF DU SERVICE DE CONTROLE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| Le chef du service de contrôle physique déclare :* avoir contrôlé l’exactitude et la complétude du formulaire de demande ;
* assurer la gestion du service de contrôle physique comme prévu à l’article 23.2.2 du Règlement général.
 | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”…………………………………………………………………….**Date:**      **Nom:**      **Signature:**       |

1. **L’EXPERT AGREE EN CONTROLE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| L’expert agréé en contrôle physique déclare :* avoir contrôlé l’exactitude et la complétude du formulaire de demande ;
* assurer les tâches de contrôle physique prévues à l’article 23.2.6.b) du Règlement général pour le demandeur.
 | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”……………………………………………………………………..**Date:**      **Nom:**      **Signature:**       |

**ANNEXE 5: FORMULAIRE POUR LA DÉSIGNATION D’UN CONSEILLER À LA SÉCURITÉ CLASSE 7.**

|  |  |
| --- | --- |
| Entreprise pour 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 de la personne responsable: |
| Tél:      E-mail:       |  |  |

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

**[ ]  Annexe 5A:** 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 12: SOUS-TRAITANCE** (si d’application)

Si des transports sont sous-traités, veuillez ajouter **par sous-traitant** une copie de cette annexe à votre dossier.

1. **Données du sous-traitant:**

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

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

[ ]  **Annexe 12A:** Statuts de l’entreprise du sous-traitant.

[ ]  **Annexe 12B:** Mandat du représentant légal du sous-traitant.

1. **Nature des transports qui peuvent être exécutés par le sous-traitant:**
2. *Groupe UN 1: colis exceptés a*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN séléctionné(s) : |  |
| [ ]  UN 2908 | MATIÈRES RADIOACTIVES, EMBALLAGES VIDES COMME COLIS EXCEPTÉS |
| [ ]  UN 2909 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS MANUFACTURÉS EN URANIUM NATUREL ou EN URANIUM APPAUVRI ou EN THORIUM NATUREL, COMME COLIS EXCEPTÉS  |
| [ ]  UN 2910 | MATIÈRES RADIOACTIVES, QUANTITÉS LIMITÉES EN COLIS EXCEPTÉS |
| [ ]  UN 2911 | MATIÈRES RADIOACTIVES, APPAREILS ou OBJETS EN COLIS EXCEPTÉS |
| [ ]  UN 3507 | HEXAFLUORURE D'URANIUM, MATIÈRES RADIOACTIVES, moins de 0,1 kg par colis, non fissiles ou fissiles exceptées, EN COLIS EXCEPTÉ |

1. *Groupe UN 2: matières non fissiles et fissiles exceptées a*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN séléctionné(s) : |  |
| [ ]  UN 2912 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-1) non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2913 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS CONTAMINÉS SUPERFICIELLEMENT (SCO-I ou SCO-II), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2915 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, qui ne sont pas sous forme spéciale, non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2916 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(U), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2917 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(M), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 2919 | MATIERES RADIOACTIVES TRANSPORTEES SOUS ARRANGEMENT SPECIAL, non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3321 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-II), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3322 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-III), non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3323 | MATIERES RADIOACTIVES, EN COLIS DE TYPE C, non fissiles ou fissiles exceptées |
| [ ]  UN 3332 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, SOUS FORME SPÉCIALE, non fissiles ou fissiles exceptées |

1. *Groupe UN 3: matières fissiles a*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN séléctionné(s) : |  |
| [ ]  UN 3324 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-II), FISSILES |
| [ ]  UN 3325 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-III), FISSILES |
| [ ]  UN 3326 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS CONTAMINÉS SUPERFICIELLEMENT (SCO-I ou SCO-II), FISSILES |
| [ ]  UN 3327 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, FISSILES qui ne sont pas sous forme spéciale |
| [ ]  UN 3328 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(U), FISSILES |
| [ ]  UN 3329 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(M), FISSILES |
| [ ]  UN 3330 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE C, FISSILES |
| [ ]  UN 3331 | MATIERES RADIOACTIVES, TRANSPORTEES SOUS ARRANGEMENT SPECIAL, FISSILES |
| [ ]  UN 3333 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, SOUS FORME SPÉCIALE, FISSILES |

1. *Groupe UN 4: UF6 a*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Pas d’application |  |
| [ ]  Tous les N° UN de ce groupe |  |
|  |  |
| N° UN séléctionné(s) : |  |
| [ ]  UN 2977 | MATIERES RADIOACTIVES, [HEXAFLUORURE D'URANIUM](https://fr.wikipedia.org/wiki/Hexafluorure_d%27uranium) FISSILE |
| [ ]  UN 2978 | MATIERES RADIOACTIVES, [HEXAFLUORURE D'URANIUM](https://fr.wikipedia.org/wiki/Hexafluorure_d%27uranium), non fissiles ou fissiles |

**ANNEXE 12: SOUS-TRAITANCE (suite)**

**Le demandeur et le sous-traitant**a

[ ]  confirment qu’un contrat a été signé entre les deux parties pour la sous-traitance des transports ci-dessus.

[ ]  confirment informer l’Agence lors de l’annulation de leur contrat pour la sous-traitance.

**Le demandeur**a

[ ]  déclare veiller au respect des dispositions légales par le sous-traitant.

**[ ]** confirme avoir informé l’expert agréé en contrôle physique de l’exécution de transports par ce sous-traitant.

**Le sous-traitant**

*Système de gestion – programme de radioprotection (indiquer une des possibilités ci-dessous):*

[ ]  confirme qu’il a pris connaissance du programme de radioprotection et du système de gestion du demandeur pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 et qu’il les appliquera.

[ ]  confirme utiliser ses propres programme de radioprotection et système de gestion pour l’exécution de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 et joint en annexe le programme de radioprotection, approuvé par son expert agréé en contrôle physique (si pas encore transmis à l’Agence préalablement).

*Procédure d’urgence*

[ ]  confirme qu’il a pris connaissance de la procédure d’urgence et du schéma d’avertissement du demandeur pour le transport de marchandises dangereuses de la classe 7 et qu’il les appliquera.

*Générala*

[ ]  confirme disposer d’un conseiller à la sécurité classe 7 et joint la désignation de ce conseiller ainsi que son certificat de formation (si pas encore à disposition de l’Agence).

[ ]  confirme ne pas sous-traiter les transports qui lui seront confiés par le demandeur.

[ ]  confirme que les chauffeurs seront mis au courant des dispositions du programme de radioprotection, du système de gestion et de la procédure d’urgence relatives aux responsabilités du chauffeur.

|  |
| --- |
| Une **copie** des documents suivants est jointe par sous-traitant (si d’application):[ ]  **Annexe 12C:** Programme de radioprotection approuvé par l’expert agréé en contrôle physique du sous-traitant.[ ]  **Annexe 12D:** Désignation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant.[ ]  **Annexe 12E:** Certificat de formation du conseiller à la sécurité classe 7 du sous-traitant, 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. |

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DU DEMANDEUR**

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

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DU SOUS-TRAITANT**

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

**SIGNATURE DE L’EXPERT AGREE EN CONTROLE PHYSIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| L’expert agréé en contrôle physique déclare assurer les tâches de contrôle physique prévues à l’article 23.2.6.b) du Règlement général pour les transports exécutés par ce sous-traitant. | Nom, date et signature, précédés par la mention manuscrite “lu et approuvé”……………………………………………………………………..**Date:**      **Nom:**      **Signature:**       |