

Formulaire de demande pour l’obtention d’un agrément comme **transporteur**

de marchandises dangereuses

de la classe 7

(route, air, maritime, rail, voies navigables intérieures).

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 de pied de page dans le formulaire :

a: Champs obligatoires

b: Comme repris dans la Banque-Carrefour des Entreprises

c: Uniquement à remplir par les entreprises Belges si numéro BCE différent ou pour des entreprises étrangères

d: Si on fait appel à un service externe

**PARTIE I: INFORMATION GENERALE**

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) : | 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’organisation

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Noma: | |  |
| Adresseac: | |  |
|  | |  |
| 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'agrément**

|  |  |
| --- | --- |
| Agrément 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 organisationad: |  |
| Adresseac: |  |
|  |  |
| Téléphonea: |  |
| GSM: |  |
| E-maila: |  |

Les organismes de contrôle physique agréés 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 pour les modes de transports par **route**, **rail** et **voies navigables intérieures**) | |
| Noma: |  |
| Adressea: |  |
|  |  |
| Nom organisationd: |  |
| Téléphonea: |  |
| GSM: |  |
| E-maila: |  |

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

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

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 (préposé au transport, service de contrôle physique, …)

Nature de la demande – groupe(s) UN

Programme de radioprotection

Sous-traitant

Interruption transport

Autres, à préciser:

* 1. **Mode de transport**

Route

Air

Rail

Maritime

Voies navigables intérieures

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

Veuillez indiquer pour quel(s) groupe(s) UN votre organisation demande un agrément. Le tableau avec numéros UN se trouve en annexe B.

1. *Groupe UN 1: Colis exceptés a*

|  |  |
| --- | --- |
| Pas d’application |  |
| Tous |  |
|  |  |
| UN 2908 | UN 2910 |
| UN 2909 | UN 2911 |
|  | UN 3507 |
|  |  |
|  |  |

1. *Groupe UN 2: Non fissile et fissile excepté* a

|  |  |
| --- | --- |
| Pas d’application |  |
| Tous |  |
|  |  |
| UN 2912 | UN 2919 |
| UN 2913 | UN 3321 |
| UN 2915 | UN 3322 |
| UN 2916 | UN 3323 |
| UN 2917 | UN 3332 |

1. *Groupe UN 3: matières fissiles* a

|  |  |
| --- | --- |
| Pas d’application |  |
| Tous |  |
|  |  |
| UN 3324 | UN 3329 |
| UN 3325 | UN 3330 |
| UN 3326 | UN 3331 |
| UN 3327 | UN 3333 |
| UN 3328 |  |

1. *Groupe UN 4: UF6* a

|  |  |
| --- | --- |
| Pas d’application |  |
| Tous |  |
|  |  |
| UN 2977 | UN 2978 |
|  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Secteur** | **< 1x /mois** | **1x**  **/semaine** | **2x à 3x /semaine** | **quotidien-nement** | **Nombre de colis estimés/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 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:

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

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

**Annexe 6:** Liste des procédures et instructions de travail relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7

**Annexe 7:** Description du traitement et suivi des non-conformités

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 du chapitre 10.0.2 du règlement IATA

chapitre 1.5.2 du code IMDG

chapitre 1.7.2 du RID

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

**Annexe 8:** Une copie du programme de radioprotectionapprouvé par le service de contrôle physique

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 9:** Une copie du plan de sécurité (si d’application et si pas encore à disposition du Service Sécurité Nucléaire de l’AFCN)

1. **Plan d’urgence**

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

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

**Annexe 10:** Une copie du schéma d’avertissement ‘chauffeur’ et ‘préposé au transport’ dûment complété.

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 11.

Nombre de sous-traitants:

Pas d’application

Les documents suivants sont joints **par sous-traitant**:

**Annexe 11:** Sous-traitance

**Annexe 11A:** Statuts de chaque sous-traitant

**Annexe 11B:** Mandat du représentant légal de chaque sous-traitant

1. **Assurance**

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

**PARTIE II: INFORMATION SPÉCIFIQUE MODE DE TRANSPORT**

Cliquez sur le lien pour passer à la partie correspondante

(bouton Ctrl + cliquez sur le lien):

[PARTIE II – 1: route](#Weg)

[PARTIE II – 2: air](#Lucht)

[PARTIE II – 3: rail](#Spoor)

[PARTIE II – 4: maritim](#Maritiem)e

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**

Les documents suivants sont joints:

**Annexe 12:** Description des transports à exécuter (objectif/raison du transport, type d’expéditeurs, type de destinataires, radio-isotopes principaux,…)

**Annexe 13:** Procédures, instructions de travail ou équivalent relatives à l’arrimage des colis dans ou sur les véhicules

1. **Interruption du transport**

|  |  |
| --- | --- |
| Le demandeur déclare que des transports peuvent être interrompus selon les dispositions du chapitre 5 de l’AR transport. | |
| Période maximale d’interruption: | < 72h  > 72h et <15 jours |
| Lieu d’interruption – adresse: |  |
| Description des transports susceptibles d’être interrompus |  |
| Aucune interruption de transport 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 |
| Quelle est la date de validité de l’AOC ? |  |
| Quel pays a délivré cet 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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom:a |  | |
| Personne de contacta: | Noma |  |
|  | Fonction: |  |
|  | Téléphonea: |  |
|  | GSM: |  |
|  | E-maila: |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom:a |  | |
| Personne de contacta: | Noma: |  |
|  | Fonction: |  |
|  | Téléphonea: |  |
|  | GSM: |  |
|  | E-maila: |  |

1. *Chargement et déchargement des avions*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom:a |  | |
| Personne de contacta: | Noma: |  |
|  | Fonction: |  |
|  | Téléphonea: |  |
|  | GSM: |  |
|  | E-maila: |  |

1. *Auto-assistance*

Oui

Non – pas d’application

1. **TRANSPORT FERROVIAIRE**
2. **Interruption du transport**

|  |  |
| --- | --- |
| Le demandeur déclare que des 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. **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 |

1. **TRANSPORT MARITIME**
2. **Nature des activités**

Chargement

Déchargement

Garder à bord

Roll-on/Roll-off

Autres, 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:

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 d’un 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 d’un 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 d’un 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 d’un 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’AFCN.

Veuillez indiquer le(s) quai(s) au(x)quel(s) les navires s’amarreront/pourront s’amarrer:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Noma: |  | |
| Personne de contacta: | Noma: |  |
|  | Fonction: |  |
|  | Téléphonea: |  |
|  | GSM: |  |
|  | E-maila: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Terminal(s) (nom officiel) |  |
| Numéro(s) de quai |  |

**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’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:** Description du système de gestion (ex.: manuel de qualité ou équivalent)

**Annexe 6:** Liste de procédures et instructions de travail relatives au transport de marchandises dangereuses de la classe 7

**Annexe 7:** Description du traitement et suivi de non-conformités

**Annexe 8:** Une copie du programme de radioprotection approuvé par le service de contrôle physique

**Annexe 9:** Une copie du plan de sécurité (si d’application et si pas encore à disposition du Service Sécurité Nucléaire de l’AFCN)

**Annexe 10:** Une copie du schéma d’avertissement dûment complété

**Annexe 11:** Sous-traitance

**Annexe 11A:** Statuts de chaque sous-traitant

**Annexe 11B:** Mandat du représentant légal du sous-traitant

**Annexe 12:** Description des transports exécutés (but/raison du transport, expéditeurs, destinataires, radio-nuclides principalement transportés,…)

**Annexe 13:** Procédures, instructions de travail ou équivalent relatives à l’arrimage des colis dans les véhicules

1. **Documents supplémentaires**

Annexe 14:

Annexe 15:

Annexe 16:

Annexe 17:

Annexe 18:

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

**PARTIE IV: SIGNATURE**

1. **REPRESENTANT LEGAL**

Le(la) soussigné(e) 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 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 le demandeur.

|  |
| --- |
| 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

B – 1800 Vilvoorde

Tel. : 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 B: Tableau des numéros ONU (UN)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GROUPE UN** | **NUMÉRO UN** | **DESCRIPTION** |
| GROUPE UN 1 | UN 2908 | MATIÈRES RADIOACTIVES, EMBALLAGES VIDES COMME COLIS EXCEPTÉS |
| GROUPE UN 1 | UN 2909 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS MANUFACTURÉS EN URANIUM NATUREL ou EN URANIUM APPAUVRI ou EN THORIUM NATUREL, COMME COLIS EXCEPTÉS |
| GROUPE UN 1 | UN 2910 | MATIÈRES RADIOACTIVES, QUANTITÉS LIMITÉES EN COLIS EXCEPTÉS |
| GROUPE UN 1 | UN 2911 | MATIÈRES RADIOACTIVES, APPAREILS ou OBJETS EN COLIS EXCEPTÉS |
| GROUPE UN 1 | UN 3507 | HEXAFLUORURE D'URANIUM, MATIÈRES RADIOACTIVES, moins de 0,1 kg par colis, non fissiles ou fissiles exceptées, EN COLIS EXCEPTÉ |
| GROUPE UN 2 | UN 2912 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-1) non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 2913 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS CONTAMINÉS SUPERFICIELLEMENT (SCO-I ou SCO-II), non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 2915 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, qui ne sont pas sous forme spéciale, non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 2916 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(U), non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 2917 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(M), non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 2919 | MATIERES RADIOACTIVES TRANSPORTEES SOUS ARRANGEMENT SPECIAL, non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 3321 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-II), non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 3322 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-III), non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 3323 | MATIERES RADIOACTIVES, EN COLIS DE TYPE C, non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 2 | UN 3332 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, SOUS FORME SPÉCIALE, non fissiles ou fissiles exceptées |
| GROUPE UN 3 | UN 3324 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-II), FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3325 | MATIÈRES RADIOACTIVES DE FAIBLE ACTIVITÉ SPÉCIFIQUE (LSA-III), FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3326 | MATIÈRES RADIOACTIVES, OBJETS CONTAMINÉS SUPERFICIELLEMENT (SCO-I ou SCO-II), FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3327 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, FISSILES qui ne sont pas sous forme spéciale |
| GROUPE UN 3 | UN 3328 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(U), FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3329 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE B(M), FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3330 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE C, FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3331 | MATIERES RADIOACTIVES, TRANSPORTEES SOUS ARRANGEMENT SPECIAL, FISSILES |
| GROUPE UN 3 | UN 3333 | MATIÈRES RADIOACTIVES EN COLIS DE TYPE A, SOUS FORME SPÉCIALE, FISSILES |
| GROUPE UN 4 | UN 2977 | MATIERES RADIOACTIVES, [HEXAFLUORURE D'URANIUM](https://fr.wikipedia.org/wiki/Hexafluorure_d%27uranium) FISSILE |
| GROUPE UN 4 | UN 2978 | MATIERES RADIOACTIVES, [HEXAFLUORURE D'URANIUM](https://fr.wikipedia.org/wiki/Hexafluorure_d%27uranium), non fissiles ou fissiles |

**ANNEXE 4: 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: |
| 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 10: 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 10: 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.

**ANNEXE 11: SOUS-TRAITANCE** (si d’application)

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

**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 11A:** Statuts de l’entreprise

**Annexe 11B:** Mandat du représentant légal du sous-traitant

**Nature des transports qui peuvent être exécutés par le sous-traitant:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |

**ANNEXE 11: SOUS-TRAITANCE (suite)**

**Le demandeur et le sous-traitanta**

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

confirment informer l’AFCN lors de l’annulation de leur contrat pour la sous-traitance.

**Le demandeura**

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

confirme avoir informé l’organisme agréé 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 de l’agrément comme transporteur 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 les joint en annexe (si encore transmis à l’AFCN préalablement).

*Procédure d’urgence – schéma d’avertissement (indiquer une des possibilités ci-dessous)*

confirme qu’il a pris connaissance de la procédure d’urgence et du schéma d’avertissement du demandeur de l’agrément comme transporteur de marchandises dangereuses de la classe 7 et qu’il les appliquera.

confirme d’utiliser ses propres procédure d’urgence et schéma d’avertissement pour l’exécution de transports de marchandises dangereuses de la classe 7 et joint en annexe une copie du schéma d’avertissement (si pas encore transmis à l’AFCN préalablement).

*Générala*

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 relatifs aux responsabilités du chauffeur.

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