****

Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à l’AFCN, rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles

L’AFCN, responsable du traitement, traite vos données à caractère personnel à des fins de gestion interne dans le cadre de votre demande d’autorisation. Vous disposez d’un droit d’accès aux données traitées et dans le cas où celles-ci seraient erronées, du droit de les faire   
corriger. Vous êtes également en mesure d’obtenir des renseignements concernant la description du traitement en consultant le registre public tenu par la Commission de la protection de la vie privée.

**DECLARATION D’UN ETABLISSEMENT INDUSTRIEL DE CLASSE II ET III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Je soussigné(e)[[1]](#footnote-1),**  □ Monsieur □ Madame | Nom | | | | Prénom | | | | | |
| **En qualité de**: □ directeur □ conseiller en prévention  □ chef contrôle physique interne  □ autre: | | **Domicilié(e) à:** | | | | | | | | |
| Rue | | | | | | N° | | Bte |
| Code postal | | Localité | | | | | | |
| Adresse e-mail | | | | | | | | |
| **Introduit une déclaration dans le cadre :**  □ d’une demande d’autorisation initiale (première déclaration)  □ d’une demande de prolongation d’autorisation[[2]](#footnote-2)  □ d’une demande de modification d’autorisation2 | | | | | | N° de référence et date d’échéance de l’autorisation actuelle valide[[3]](#footnote-3) | | | | |
| **En cas de modification :**  □ changement de source(s) □ ajout de source(s) □ élimination de source(s)  □ ajout d’appareil(s) □ élimination d’appareil(s) □ transfert de local   □ modification substantielle du local □ changement d’appareil(s) □ modification administrative[[4]](#footnote-4)  Précisions : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| **Déclare vouloir exploiter ou poursuivre l’exploitation d’un ou d’une**  □ établissement de classe II □ établissement de classe III  □ installation mobile (utilisation dans un établissement mobile)  □ activité temporaire ou occasionnelle (utilisation sur chantier en dehors de l’établissement)  Période d’activité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Précisions : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | **Avec la mise en service[[5]](#footnote-5):**  date prévue de la mise en  exploitation des installations  (modifiées) | |
| **Par l’exploitant** | | | | | | | | | | |
| Nom de l’exploitant ou dénomination de la société exploitante**[[6]](#footnote-6)** | | | **Avec adresse du siège d’exploitation**  □ même adresse que le domicile  □ autre :  Rue  N° + Bte  Code postal + Localité | | | | | | | |
| Numéro d’entreprise (BCE) | | |
| Adresse e-mail pour toute correspondance officielle | | | **Avec adresse du siège social**  □ même adresse que le domicile  □ même adresse que l’exploitation  □ autre :  Rue + N° + Bte Code postal + Localité | | | | | | | |
| **Avec personne de contact[[7]](#footnote-7)**  □ même coordonnées que celui du demandeur  □ autre : □ Monsieur  □ Madame  Nom en qualité de  N° tel/GSM  Adresse email personne de contact7: | | |
| **Avec adresse de facturation** □ même adresse que l’exploitation  □ même adresse que le siège social  □ autre :  Rue + N° + Bte Code postal + Localité | | | **Lieu de poste de stationnement dans le cas d’une installation temporaire ou occasionnelle**  Site  Rue + N° + Bte Code postal + Localité | | | | | | | |
| **Personne de contact facturation** Nom N° tel/GSM  Adresse email personne de contact7: | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **m’engage à :**   * souscrire une police d’assurance couvrant les responsabilités civiles résultant  des activités nucléaires; * m’inscrire auprès de l’ONDRAF et conclure avec cet organisme une convention  relative à la gestion de l’ensemble des déchets radioactifs résultant de la  pratique considérée. | | | | | | | Date + Signature du demandeur | | | |
| **déclare :**   * avoir pris connaissance de la présente déclaration et ne pas avoir de  remarques à formuler à son sujet. | | | | | | | Date+ Nom + Signature expert en contrôle physique | | | |

Je joins à la présente les renseignements et documents techniques à fournir conformément à l’article 7.2/8.2 (et le cas échéant les articles 5.7.1 et/ou 5.7.2) de l’arrêté royal du 20 juillet 2001   
relatif à la protection contre les rayonnements ionisants.

□ Je permets/□ Je ne permets pas qu’une copie de la communication échangée dans le cadre de cette déclaration soit éventuellement transmise à l’organisme agréé concerné.

****

**RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS TECHNIQUES A FOURNIR**

1. **Caractéristiques et destination des substances radioactives**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sources Radioactives Scellées** | | | | |
| **Nombre** | **Radionucléide** | **Activité max./source (MBq)** | **Activité max.[[8]](#footnote-8) (MBq)** | **Utilisation - N° de référence (\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (\* ) TABLE A : REFERENCE SOURCES RADIOACTIVES SCELLÉES | | | | | |
| **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** |
| A001 | Activation | A013 | Mesure d'épaisseur | A025 | Détection de corps étrangers |
| A002 | Blindage | A014 | Distribution | A026 | Positionnement |
| A003 | Irradiateur Sanguin | A015 | Mesure de masse | A027 | Combustible nucléaire |
| A004 | Hors d'usage | A016 | Radiographie Industrielle | A028 | Détecteur de fumée |
| A005 | Etalonnage | A017 | Inspection | A029 | Cycle du combustible |
| A006 | Chromatographie | A018 | Echantillonnage d'air | A030 | Détection de traces |
| A007 | Mesure de concentration | A019 | Mesure de la teneur en cendre | A031 | Stérilisation/irradiation |
| A008 | Source de contrôle | A020 | Mesure de niveau | A032 | Contrepoids |
| A009 | Datation | A021 | Recherche | A033 | Production de puissance |
| A010 | Mesure de Débit | A022 | Allumage | A034 | Mesure d'humidité |
| A011 | Démonstration | A023 | Formation | A035 | Fluorescence |
| A012 | Mesure de Densité | A024 | Stockage de produits de consommation | A036 | Autre (à spécifier dans notes) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sources Radioactives Non-Scellées** | | | |
| **Radionucleide**  Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à FANC, Rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles | **Activité max. (MBq)**  Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à FANC, Rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles | **Forme**  Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à FANC, Rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles | **Utilisation - N° de référence (\*\*)**  Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à FANC, Rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |
|  |  | □ liquide  □ gaz  □ autre: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (\*\* )TABLE B: REFERENCE SOURCES RADIOACTIVES NON-SCELLÉES | | | | | |
| **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** |
| B001 | Analyse de procédés | B004 | Formation | B007 | Recherche |
| B002 | Démonstration | B005 | Production de produits de consommation | B008 | Stockage de produits de consommation |
| B003 | Distribution | B006 | Production d'isotopes | B009 | Autre (à spécifier dans notes) |

Notes :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à l’AFCN, rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles

**RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS TECHNIQUES A FOURNIR**

1. **Caractéristiques et destination des appareils mis en œuvre**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Appareils à rayonnement X[[9]](#footnote-9)** | | | | |
| **Nombre** | **Nombre tubes RX** | **Tension max. (kV)** | **Marque (si déjà connu)** | **Utilisation - N° de référence (\*\*\*)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (\*\*\*) TABLE C : REFERENCE DES APPAREILS A RAYONNEMENT X | | | | | |
| **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** |
| C001 | Contrôle de bagages | C010 | Irradiateur Sanguin | C019 | Tomodensitométrie industrielle |
| C002 | Démonstration | C011 | Klystron | C020 | Contrôle de lettres et/ou pacquets |
| C003 | Détection de corps étrangers | C012 | Maintenance/réparation | C021 | Dispositif électronique générant des RX parasites |
| C004 | Diffraction par rayons X | C013 | Mesure de débit | C022 | Microscopie électronique à balayage |
| C005 | Fluorescence X | C014 | Mesure de masse | C023 | Microscopie électronique à transmission |
| C006 | Formation | C015 | Mesure de niveau | C023 | Spectroscopie photoélectronique par rayons X |
| C007 | Granulométrie | C016 | Mesure d'épaisseur | C024 | Autre (à spécifier dans notes) |
| C008 | Hors d'usage | C017 | Radiographie Industrielle |  |  |
| C009 | Inspection | C018 | Stérilisation/irradiation |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accélérateurs9** | | | | |
| **Nombre** | **Type** | **Tension max. (MV)** | **Energie max. (MeV)** | **Utilisation - N° de référence (\*\*\*\*)** |
|  | □ cyclotron  □ lineaire  □ autre: |  |  |  |
|  | □ cyclotron  □ lineaire  □ autre: |  |  |  |
|  | □ cyclotron  □ lineaire  □ autre: |  |  |  |
|  | □ cyclotron  □ lineaire  □ autre: |  |  |  |
|  | □ cyclotron  □ lineaire  □ autre: |  |  |  |
|  | □ cyclotron  □ lineaire  □ autre: |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (\*\*\*\*) TABLE D : REFERENCE DES ACCELERATEURS | | | | | |
| **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** | **N° référence** | **Utilisation** |
| D001 | Activation | D005 | Irradiateur Sanguin | D010 | Traitement de matériaux |
| D002 | Analyse de matériaux | D007 | Protonthérapie | D011 | Autre (à spécifier dans notes) |
| D003 | Finition de métaux | D008 | Soudure |  |  |
| D004 | Imprimante 3D | D009 | Technologie des semiconducteurs |  |  |

Notes :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à l’AFCN, rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles

**RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS TECHNIQUES A FOURNIR**

1. **Les mesures de protection ou de sécurité[[10]](#footnote-10)**

Les mesures de protection ou de sécurité préconisées en ce qui concerne tant les appareils que les substances et les locaux où ils se trouvent :

- Description détaillée de l’aménagement des locaux :

Le blindage (compte tenu des étages inférieurs et supérieurs, du degré d’occupation des locaux et de la nature des appareils (blindage intégral par  
 exemple));

Les mesures destinées à éviter la dispersion des radionucléides et la contamination (murs et sols lisses et facilement décontaminables, absence de fissures,  
 ventilation, etc.).

- Description détaillée des mesures de sécurité préconisées :

protection individuelle (gants,…);

protection collective (arrêt d’urgence, signalisation, pictogrammes d’avertissement,…);

mesures pour éviter le feu, les vols, les pertes.

- Liste des procédures de travail prévues;

- Description des mesures préconisées pour éviter ou récupérer toute contamination éventuelle;

- Description des méthodes/moyens garantissant le non-dépassement des limites de rejet ;

- …

1. **Respect des normes de base**

Toutes les mesures et dispositifs préconisés en vue d’assurer le respect des normes de base définies au chapitre III, notamment ceux relatifs au principe d’optimisation visé à l’article 20.1.1.1, point b). Par exemple : contrôle de l’accès en zone contrôlée, évaluation périodique des procédures de travail en fonction notamment des doses reçues par le personnel,….

1. **Proposition organisme agréé**

|  |
| --- |
| Une proposition de désignation de l’organisme agréé chargé des contrôles prévus dans l’A.R. du 20 juillet 2001 :  □ Bel V  □ Be.Sure  □ Techni-Test □ Vinçotte Controlatom |

1. **Contrôle physique**

Qui assurera les missions du contrôle physique (art. 23.9/23.10 de l’A.R. du 20 juillet 2001) :

□ Service de contrôle physique interne, nom de(s) (l’)expert(s) agréé(s) en contrôle physique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
□ Be.Sure

□ Techni-Test

□ Vinçotte Controlatom

Qui est désigné comme préposé à la surveillance conformément à l’article 30.4 de l’A.R. du 20 juillet 2001:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nom + fonction)

1. **Nombre de personnes professionnellement exposées10**

Nombre de personnes professionnellement exposées sur base d’une analyse du poste de travail. Celle-ci doit être disponible lors de la rédaction du PV de réception.

Est-ce qu’il y a des personnes professionnellement exposées?

□ Non  
□ Oui, nom du médecin agréé[[11]](#footnote-11) chargé de la surveillance médicale des travailleurs : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Qualification et formation**

La qualification et la compétence du personnel chargé de la production, de la distribution, de l’utilisation et de la surveillance des substances et appareils capables d’émettre des rayonnements ionisants.

- formation de base de radioprotection;

- formation/information adaptée en fonction du poste de travail;  
- formation spécifique/agrément et assurance qualité pour l’utilisation des rayonnements ionisants à des fins médicales (Chapitre VI de l’A.R. du 20 juillet 2001).

1. **Implantation**

L’endroit où les appareils ou substances sont fabriqués, produits, détenus ou mis en œuvre.

à fournir :

- un plan dressé à l’échelle minimum de 5 mm par mètre, indiquant l’(es) installation(s) et locaux les contenant, ainsi que les locaux situés à moins de 20 m des sources et la destination de ces locaux;

- implantation des appareils ou substances (étage, local,…) : à indiquer sur le plan.

1. **Déchets radioactifs**

Est-ce que vous envisagez de produire des déchets radioactifs ?

□ Non  
□ Oui : description des types de déchets et de la gestion de ces déchets jusqu’à leur élimination effective.

**RENSEIGNEMENTS ET DOCUMENTS TECHNIQUES A FOURNIR   
UNIQUEMENT POUR LES CLASSES II**

Pour être recevable, toutes les rubriques applicables doivent être complétées lisiblement et de la manière la plus exhaustive possible. (annexes à copier si nécessaire) et à envoyer à l’AFCN, rue Ravenstein 36, 1000 Bruxelles

1. **Implantation**

Est-ce que l’activité totale attendue de l’établissement (en Bq) est supérieure à la valeur spécifiée à l’art. 7.2.8 de l’A.R. du 20 juillet 2001 ou la demande concerne un accélérateur de particules ?

□ Non :  
- Description approfondie de l’implantation de l’entreprise et de son environnement (entreprises à risques, zone d’habitat, écoles à proximité,…)

- Liste des communes situées dans un rayon de 100m depuis la limite du terrain.

□ Oui :

- Description approfondie de l’implantation de l’entreprise et de son environnement (entreprises à risques, zone d’habitat, écoles à proximité,…)

- Liste des communes situées dans un rayon de 500m depuis la limite du terrain.

1. **Rapport des accidents les plus graves**

Est-ce que l’activité totale attendue de l’établissement (en Bq) est supérieure à la valeur spécifiée à l’art. 7.2.8 de l’A.R. du 20 juillet 2001?

□ Non.

□ Oui, un rapport décrivant les accidents les plus graves susceptibles de survenir au sein de l’installation et évaluant le degré de probabilité et les conséquences à prévoir pour la population et les travailleurs doit être annexé à la présente déclaration.

1. **Rejets**

Est-ce que vous envisagez de rejeter des effluents radioactifs sous forme liquide ou gazeuse?

□ Non  
□ Oui, un rapport sur les incidences radiologiques des rejets sous forme liquide ou gazeuse doit être annexé à la présente déclaration.

1. Exploitant ou représentant dûment habilité de la société exploitante [↑](#footnote-ref-1)
2. D’application si la validité de(s) l’autorisation(s) d’exploitation actuelle(s) n’expire pas endéans les 30 jours calendrier suivant la date de réception à l’AFCN de cette déclaration. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uniquement en cas de modification ou prolongation d’une autorisation actuelle valide. [↑](#footnote-ref-3)
4. Changement du nom de la société, modification communale (changement de numéro et/ou de nom de rue), … [↑](#footnote-ref-4)
5. Si d’application et au cas où cette date est modifiée, il convient d’en avertir l’AFCN sans délai. [↑](#footnote-ref-5)
6. Il ne peut y avoir qu’un seul exploitant (personne physique ou morale) responsable de l’établissement. [↑](#footnote-ref-6)
7. Données obligatoires afin de faciliter la communication ultérieure [↑](#footnote-ref-7)
8. Activité maximale susceptible d’être détenue (y compris les déchets) [↑](#footnote-ref-8)
9. Eventuellement brochure ou fiche technique à annexer [↑](#footnote-ref-9)
10. Eventuellement analyse de risque déjà à annexer [↑](#footnote-ref-10)
11. Liste consultable sur le site internet de l’AFCN : [www.fanc.fgov.be](http://www.fanc.fgov.be), sous Réglementation/Médecins agréés [↑](#footnote-ref-11)