|  |
| --- |
|  |
|

**D-12**

**DEMANDE DE TRANSPORT PAR ROUTE DE RADIOELEMENTS ARTIFICIELS**

* ***La loi 142-12 du 18 Septembre 2014 relative à la Sûreté et à la Sécurité Nucléaires et Radiologiques et à la création de l'Agence Marocaine de Sûreté et de Sécurité Nucléaires et radiologiques ‘AMSSNuR’***
* ***Décret n° 2-97-30 relatif à la protection contre les rayonnements ionisants***

|  |
| --- |
| 1. **ETABLISSEMENT DEMANDEUR :**

Dénomination :……………………………………………………………………………………………………Adresse : …………………………………………………………………….…………………………………Tél : ………………GSM : ………………Fax : ………………Email :………….……………………………Lieu de départ : …………………………………………………………………………………………………..Destination finale :……………………………………………………………………………………………….Date de départ : ……………………………Date de retour :…………………………………………………….Autorisation d’acquisition et d’utilisation N° :……………………………………………………………………Délivré le:………………………………………………………………………………………………………….. |

1. **STAUT JURIDIQUE DE L’ETABLISSEMENT DEMANDEUR**

 Public □ Privé □

Dénomination Sociale :……………………………………………………………………………………………….

N°d’agrément ou d’autorisation d’exercice pour le secteur privé : ………………………………………………

|  |
| --- |
| 1. **RADIOELEMENT A TRANSPORTER**

-A des fins médicales  -A des fins non médicales  Radioélément: ……………………………………..Activité : ………..…………………………………..Forme physique : Solide  Scellée  Liquide  Non scellée Gazeuse Etiquetage :………………………………………………………………………………………………….Débit de dose à 1 m: ……………………………………… Indice de transport  …………………………. |

|  |
| --- |
| 1. **CONTENEUR**

-N° Conteneur : ……………………………….………………………………………………………………….-N° Source : …….…………………………………………………………………….……………………………-Poids total : ……..………………………………………………………………………..……………………….. |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICATION**

-N° Conteneur : ………….……………………………………………………………………………………….-N° Source : …….……………………………………………………….………….……………………………-Fournisseur : ……..……………………………………………….……………………………………………..-Date de fabrication de la source: ……..………………………….……………………………………………… |

|  |
| --- |
| 1. **RENSEIGNEMENTS SUR LES CONDUCTEURS:**

1er Conducteur :-Nom et Prénom : …..………………………………..……………………………………….………………-Niveau d’études : …..…………………………………………………..…………………….……………..-N° CIN : …..……………….. Délivrée le :……………….……………à :………………….……-N° PC : …..………………….. Catégorie :……….……………… Délivrée le  :…………………2er Conducteur :-Nom et Prénom : …..………………………………..……………………………………….………………-Niveau d’études : …..…………………………………………………..…………………….……………..-N° CIN : …..……………….. Délivrée le :……………….…………… à :………………….……-N° PC : …..………………….. Catégorie :……….……………… Délivrée le  :………………… |

|  |
| --- |
| **6 –FORMATION DU PERSONNEL**Formation du chauffeur :………………………………………………………………………………..Formation de l’accompagnateur :…………………………………………………………………………Sensibilisation à la sécurité :…………………………………………………………………………….Personne compétente en radioprotection : ……………………………………………………………….\* Qualification professionnelles…………………………………………………………………………\* Sensibilisation à la sécurité………………………….………………………………………….……..……………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **7-VEHICULE :**-Marque : …..………………………………….……………………………………….………………………….-Type : ……..……………………………………………………………………….……………………………..-Matricule : ……………………………….……………………………………………………………………….-Année de fabrication :……….……………………….……………………………………………………………-Charge max :.…………………………………………………….………………………………………………-Etat général : ……..………………………………………….…………………………………………………..-Etat mécanique: ………………………….………………………………………………………………………Préciser la capacité du véhicule à la dissuasion, détection et au retardement : …………………………………... |

|  |
| --- |
| **8-MOYENS DE RADIOPROTECTION :**- Paravent  -Caisse plombée  - Système d’arrimage  - Détecteur type - Tablier plombé  -Vêtement fluorescent  - Pinces  - Gants plombés - Lampe de poche - Lunettes anti-X - Ruban de balisage -Placardage- Extincteur  - Panneaux de signalisation - Feux de détresse  |

|  |
| --- |
| **9-DISPOSITIF DE SECURITE : (colis)**Dispositif de sécurité:……………………………….……Dispositif d’indication de fraude  Dispositif de verrouillage sur le colis Préciser la capacité du colisà la dissuasion, détection et au retardement :……………………………………… |

**10-Dosimétrie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dosimétrie poitrine | Type | Code |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **11-Document de bord:**1-Déclaration de l’expédition : (N° ONU classe 7etc)……………………………………………………………2-Consignes de sécurité………………………….Nature du danger………………….….Mesures préventives …………………………………………………….Les mesures à prendre en cas d’accidents :………………………….……………………………………………Tél des personnes à contacter : …………………………………………………………………………………… |

**Préciser un lieu sécurisé en cas d’arrêt :**…………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Documents à fourniravec le F-Transport-SR**Programme de radioprotection et suivi dosimétrique du personnel ;1. Document attestant du statut juridique de l’établissement demandeur
2. Formation du personnel intervenant dans le transport (qualification, compétence et fiabilité) fournir les documents pertinents ;
3. Document de transport avec consignes de sécurité (dispositions à prendre en cas d’accident) ;
4. Plan d’urgence en cas d’incident ou d’accident survenant lors de préparation du colis, chargement ou déchargement
* Informations des autorités compétentes et des intervenants du transport en cas de danger menaçant la sécurité de la population
* Informations d’AMSSNuR en cas d’incident impliquant une irradiation ou contamination
1. Plan de sécurité du transport pour les sources de catégorie 1 et 2 (Catégorisation de l’AIEA) qui nécessitent un niveau de sécurité renforcé
* Description des sources à transporter ; intensité de rayonnement en mSy/h ;
* Description du type de véhicule utilisé pour le transport ;
* La gestion de l’information ;
* Les mesures de sécurités proposées durant le transport (suivi continu, escorte)
* Itinéraire principal et itinéraire de remplacement en cas d’urgence ;
* Arrangement en matière de communications entre le transporteur et le titulaire d’autorisation ;
* Arrangement en matière de communications entre le titulaire d’autorisation et les forces d’intervention.
 |

|  |
| --- |
| **11-DECLARATION SUR L’HONNEUR :**Je soussigné ……………………………….……………………………………..…………………………………Certifie que les renseignements ci-dessus sont exacts et je m’engage à respecter les normes de sûreté, de sécurité et de radioprotection. |

Fait à :……………………… le :………………………………………Signature et cachet et du demandeur :