|  |
| --- |
|  |
|

**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 :