****

**D14**

**DEMANDE D’AUTORISATION D’IMPORTATION ET D’UTILISATION D’APPAREILS A RAYONS X A DES FINS NON MÉDICALES**

|  |  |
| --- | --- |
| * *Loi n° 142-12 du 22 Août 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° 2-20-131 du* *25 février 2021 relatif aux autorisations et aux déclarations des activités, installations, et sources de rayonnements ionisants y associées relevant de la Catégorie II ;* * *Décret n° 2-97-30 du 28 Octobre 1997 relatif à la protection contre les rayonnements ionisants ;* * *Arrêté du Chef du Gouvernement n°3.12.21 du 14 juin 2021 fixant les niveaux d’exemption des activités, Installations et sources de rayonnements ionisants y associées relevant de la catégorie II ;* * *Arrêté du Chef du gouvernement n°3.15.23 du 8 mars 2023 fixant la classification des activités, des installations et des sources de rayonnements ionisants y associées relevant de la catégorie II.* | |
| **Section A – INFORMATIONS GENERALES RELATIVES A LA DEMANDE** | |
| **A1** | **Type de demande** |
| **Importation  Utilisation**  **Modification d’autorisation**  **Renouvellement d’autorisation** | |
| **A2** | **Informations sur le demandeur** |
| ***La personne physique ou la personne morale qui sera responsable de l’utilisation d’une source scellée ou d’un générateur de rayonnements, ou leur représentant*.**  ***Je soussigné* : (Nom et prénom du demandeur) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adresse :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***ai l’honneur de solliciter auprès de vous l’autorisation de détention et d’utilisation d'un irradiateur pour le traitement par ionisation.*** | |
| **A3** | **Informations sur l’établissement utilisateur** |
| **Dénomination de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Secteur Public  Secteur Privé**  **Nom et Prénom du responsable de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adresse :**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Statut juridique et Registre de commerce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **N° d’autorisation d’exercice pour le secteur privé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **A4** | **Informations sur l’importateur \*** |
| **Dénomination ou raison sociale de l’importateur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Nom et Prénom du responsable de l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Statut juridique et Registre de commerce : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *\*A remplir si Etablissement Importateur et Etablissement Utilisateur sont différents* | |
| **Section B – INFORMATIONS RELATIVES AU PERSONNEL** | |
| **B1** | **Médecin de travail** |
| **Nom et prénom : Mme/M. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adresse personnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GSM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Date d’engagement avec l’établissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **B2** | **Personne compétente en radioprotection** |
| **Je désigne sous ma responsabilité, Mme/M. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Diplômes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **Adresse personnelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Comme personne compétente en radioprotection et pouvant répondre à tout moment à une demande d'information et faire face à une éventuelle situation d'urgence radiologique.** | |
| **B3** | **Personnel affecté aux travaux sous rayonnements ionisants** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nom et prénom** | **Diplôme / Certificat et date d’obtention** | **Date de prise de service** | **Téléphone - Email** | **Abonné à la surveillance dosimétrique (Oui/Non)** | **Autre mesure de surveillance de l’exposition aux rayonnements ionisants** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  | |
| **Section C – INFORMATIONS RELATIVES A L’INSTALLATION** | |
| **C1** | **Finalité d’utilisation** |
| 1. **Pratique(s) concernée(s) par l’utilisation de(s) appareil(s) à rayons X :**   **Cochez la case qui correspond à la finalité d’utilisation de votre appareil.**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **FINALITE D’UTILISATION DES APPAREILS A RAYONS X** | | | | | | | **Utilisation** |  | **Utilisation** |  | **Utilisation** |  | | Contrôle de bagages |  | Irradiateur sanguin |  | Tomodensitométrie industrielle |  | | Démonstration |  | Klystron |  | Contrôle de lettres et/ou paquets |  | | Détection de corps étrangers |  | Maintenance/réparation |  | Dispositif électronique générant des RX parasites |  | | Diffraction par rayons X |  | Mesure de débit |  | Microscopie électronique à balayage |  | | Fluorescence X |  | Mesure de masse |  | Microscopie électronique à transmission |  | | Formation |  | Mesure de niveau |  | Spectroscopie photoélectronique par rayons X |  | | Granulométrie |  | Mesure d'épaisseur |  | Polymérisation |  | | Hors d'usage |  | Radiographie Industrielle |  | Contrôles de denrées alimentaires |  | | Inspection |  | Stérilisation/irradiation |  | Contrôle de la qualité des pièces |  | | Contrôle non destructif |  | Irradiation d’échantillons biologiques |  | **Autre ( Précisez)** |  |  1. **Description de l’activité envisagée :**   **La description détaillée de l’activité qui porte sur la détention et/ou l’utilisation de chaque appareil électrique émettant des rayonnements ionisants en précisant le(s) procédé(s) mis en œuvre et sa (leur) finalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Existe-t-il des alternatives qui permettraient d’aboutir à la finalité recherchée sans recourir à des appareils électriques émettant des rayonnements ionisants ?**  **🞏 Oui 🞏 Non**  **Si oui préciser la substitution :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Raisons pour lesquelles cette substitution n’est pas retenue par le demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **C2** | **Informations relatives aux locaux ( A renseigner en cas d’appareil(s) fixe(s))** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lieux d’entreposage/d’utilisation** | | | **Opérations réalisées** | | |  | Nom de la société ou salle d’utilisation et adresse complète | Nature du lieu de l’installation radiologique | Nombres d’appareils | Entreposage/utilisation | | **Lieu 1** |  |  |  |  | | **Lieu 2** |  |  |  |  | | **Lieu 3** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
| **C3** | **Informations relatives aux équipements** |
| 1. **Descriptif des caractéristiques techniques des appareils électriques émettant des rayonnements ionisants :**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Fabricant/**  **Fournisseur** | **Modèle** | **Nombre d’appareils** | **Tension (kV)maximale** | | **Intensité (mA) maximale**  **d’utilisation** | | **Puissance(W) maximale** | | **Année de fabrication** | | **Données du fabricant** | **Données d’utilisation** | **Données du fabricant** | **Données d’utilisation** | **Données du fabricant** | **Données d’utilisation** | | **App.1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **App.2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **App.3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | **App.4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      1. **Identification des différents composants de chaque appareil éélectrique émettant des rayonnements ionisants (tubes, gaines, générateur haute tension, système de commande...)**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **App. X** | **Tube** | **Gaine** | **Générateur haute tension** | **Système de commande** | | **Fabricant** |  |  |  |  | | **Référence Fabricant**  **(Référence du modèle)** |  |  |  |  | | **Informations**  **complémentaires** |  |  |  |  | | |
| **C4** | **Dispositif de sécurité** |
| * **Sécurité passive (reliée à l’appareil) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** * **Sécurité active : alarme (préciser)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **C5** | **Moyens de protection et de détection des rayonnements ionisants** |
| 1. **Moyens de protection :**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Désignation** | **Quantité** | **Equivalent en Plomb (Pb) ou en Tungstène (W)** | | Tabliers plombés |  |  | | Jupes plombées |  |  | | Lunettes anti-X |  |  | | Caches thyroides |  |  | | Autres (Spécifier) |  |  |  1. **Appareils de détection et de mesure des rayonnements ionisants :**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Appareil de mesure | Marque et Type | Date d’étalonnage | Débit min. | Débit max. | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
| **Section D – Documents à fournir** | |
| **En vertu de l’article 45 de la loi n° 142-12 relative à la sûreté et la sécurité nucléaires et radiologiques, ainsi que des dispositions des dispositions du chapitre II du décret n° 2-20-131 du 25 février 2021 relatif aux autorisations et aux déclarations de activités, installations et sources de rayonnements ionisants y associées relevant de la catégorie II, le dossier de demande d’autorisation doit être composé de la demande d’autorisation selon le modèle annexé au décret n°2-20-131 dûment remplie, signée et cachetée par le responsable de l’établissement demandeur, accompagnée d’un dossier comprenant le présent formulaire ainsi que les documents et informations ci-dessous:** | |
| **D1 - DEMANDE D’IMPORTATION\*** | |
| 1. **Activité objet de la demande :** 2. Une copie du document attestant du statut juridique du requérant (s’il s’agit d’une première demande); 3. Une copie du registre de commerce du requérant (s’il s’agit d’une première demande); 4. **Installation et équipements :** 5. Les caractéristiques techniques de l’appareil émettant des rayonnements ionisants ; 6. Les documents établissant la conformité de l’appareil émettant des rayonnements ionisants aux normes de conception et de fabrication requises pour sa certification selon les normes nationales ou internationales, délivrés par un organisme reconnu dans le pays d’origine ; 7. Une fiche d’informations sur le fabricant, le cas échéant, son mandataire et ses fournisseurs ; 8. **Autres :** 9. L’engagement du requérant de ne délivrer les sources de rayonnements ionisants qu'aux exploitants autorisés à cette fin.     **\* Si établissement importateur et établissement utilisateur sont différents.** | |
| **D2 - DEMANDE D’UTILISATION INITIALE** | |
| 1. **L’activité objet de la demande :** 2. Une note exposant les éléments et les informations qui démontrent que l’activité envisagéeée répond au principe de justification visé à l’article 95 de la loi n° 142-12 précitée ; 3. L’acte liant l’organisme technique agréé pour l’expertise en radioprotection à l’établissement et les qualifications de l’expert affecté par ledit organisme à l’établissement. 4. **Installation et équipements** 5. Une copie de la documentation technique relative à l’appareil à rayons X ; 6. Les documents établissant la conformité de l’appareil à rayons X aux normes applicables et aux règles techniques minimales de conception d’exploitation et de maintenance ; 7. Un plan de masse à une échelle qui ne peut être inférieure à 1/100 de l’établissement, précisant son périmètre, les bâtiments et leurs accès, ainsi que les locaux concernés par la détention et l’utilisation de l’appareil à rayons X ; 8. Plan définitif de l’installation précisant la nature et l’épaisseur des parois, y compris les dalles du plancher et du plafond ainsi que la destination des pièces adjacentes et la délimitation des zones réglementées, accompagné des éléments justifiant le classement de ces zones ; 9. Une note décrivant la conception des locaux destinés à abriter l’ (les) appareil(s) à rayons X et leur aménagement incluant les systèmes de sécurité concourant à la radioprotection, équipant l’installation (signalisations lumineuses, sécurité de portes, arrêts d’urgence, interphone, système vidéo, etc.) ; 10. Une note de calcul justifiant les protections retenues autour de la salle d’irradiation ; 11. Le rapport d’analyse de sûreté concernant l'installation, l'activité et les sources de rayonnements ionisants y associées, établi par l’organisme agréé conformément à la réglementation en vigueur. Cette analyse doit traiter des risques radiologiques associés à la source ou à l’activité, des mesures de prévention et de protection y relatives, ainsi que les mesures d’intervention en cas d’éventuel incident ou accident comprenant notamment l'estimation des quantités de rayonnements émis ou des doses reçues, leur contrôle ainsi que leur évaluation périodique ; 12. Les procédures d’urgence interne décrivant les mesures prises en cas d'urgence radiologique ; 13. Fiche (s) technique (s) des équipements de détection et de mesure des rayonnements ionisants ainsi que des dispositions prévues pour leur maintenance et leur étalonnage ; 14. Une note décrivant les modalités de mise hors service des appareils électriques émetteurs de rayonnements ionisants ; 15. Le document attestant la conformité de l’installation aux règles de sécurité contre les risques d’incendie et de panique ; 16. Une fiche d’informations sur le fabricant, le cas échéant, son mandataire et ses fournisseurs ; 17. Les guides et manuels d'utilisation et de maintenance ; 18. Les résultats des essais effectués pour évaluer les performances de l’appareil à rayons X objet de la demande et de leur sûreté ; 19. Un document descriptif des conditions d’utilisation et de stockage des appareils à rayons X mobiles lors de leur utilisation en dehors de l’établissement. 20. **Qualification du personnel responsable de l’utilisation des sources de rayonnements ionisants et de la radioprotection** 21. Note décrivant les rôles et les responsabilités des personnes intervenant en matière de radioprotection ; 22. Qualifications en matière de radioprotection du personnel chargé de manipuler les appareils émettant des rayonnements ionisants, objet de la demande ; 23. Copie de l’attestation de réussite à la formation de PCR en cours de validité des personne(s) compétente(s) en radioprotection ainsi que l’acte juridique la liant à l’établissement. 24. **Programme de radioprotection** 25. La politique et les procédures de détermination des contraintes de doses pour les travailleurs et le public ainsi que la classification radiologique des travailleurs et leur surveillance dosimétrique en se basant sur l’analyse prévisionnelle des doses susceptibles d’être reçues aux différents postes de travail (analyse des postes) ; 26. Les dispositions mises en œuvre en matière de définition et délimitation des zones réglementées (zonage radiologique) conformément aux dispositions réglementaires en vigueur. Ce document doit permettre de retrouver notamment la justification des zones au regard de note(s) de calculs prévisionnels et des caractéristiques des sources de rayonnements ionisants ; 27. Descriptif des seuils d’investigation et des mesures à prendre s’ils sont atteints ; 28. Le programme de surveillance médicale des travailleurs exposés aux rayonnements ionisants ; 29. Le programme de surveillance dosimétrique du personnel du demandeur et, le cas échéant, des travailleurs extérieurs à l’entreprise susceptibles d’intervenir dans les zones contrôlées ou surveillées ; 30. Copie des règles d’accès en zone réglementée et des consignes de travail en matière de radioprotection dans l’installation ; 31. Renseignement sur l’affichage des panneaux de mise en garde contre les rayonnements ionisants dans ces lieux ; 32. Description des règles de sortie de salle d’irradiation avant lancement de l’opération d’irradiation ; 33. Description des gestes réflexe à avoir en cas d’enfermement dans la salle d’irradiation ; 34. Description détaillée du programme de formation en radioprotection proposé pour chaque catégorie d’emploi des travailleurs. 35. **Autres :** 36. L’engagement du demandeur d’assurer la conformité des locaux en matière de radioprotection aux normes de conception, d’aménagement et, d’équipement en vigueur ; 37. L’engagement de souscrire une police d'assurance couvrant la responsabilité civile pouvant résulter de l'activité objet de la demande d'autorisation (pour les classes I et II) ; 38. L’engagement du requérant de mettre en place un programme d’assurance qualité approprié, conformément aux spécifications techniques définies par règlement technique de l’AMSSNuR, garantissant que les exigences législatives et réglementaires en vigueur relatives à la sûreté et à la radioprotection sont satisfaites ; 39. L’engagement du requérant de ne délivrer les sources de rayonnements ionisants qu'aux exploitants autorisés à cette fin, le cas échéant ; | |
| **D3 - DEMANDE DE RENOUVELLEMENT** | |
| 1. Une copie de l’autorisation d’utilisation et de détention en cours ; 2. La déclaration sur l’honneur de l’exploitant qu’aucun changement n’a affecté les documents et informations fournis dans le dossier relatif à l’autorisation en cours. En cas de changements, fournir les documents justificatifs s’y rapportant, ainsi que les raisons des modifications et leurs conséquences sur la radioprotection des travailleurs et du public ; 3. L’inventaire des sources de rayonnements ionisants détenues (sources radioactives scellées et appareils électriques émettant des rayonnements ionisants). Cet inventaire mentionnera : 4. Pour chaque appareil électrique émettant des rayonnements ionisants : l’implantation géographique, le fournisseur, les caractéristiques de chaque équipement électrique émettant des rayonnements ionisants (fabricant ou marque, type, numéro de série ou d’identification, année de fabrication, année de mise en service) ; 5. Pour chaque source radioactive scellée : le radionucléide, l’activité, le fournisseur, le fabriquant ou la marque, l’utilisation (traitement, étalonnage, contrôle de qualité…) ; 6. Une description de tous les événements ou incidents liés aux rayonnements ionisants survenus et le bilan du retour d’expérience de ces événements ; 7. Une copie des rapports des contrôles techniques effectués par les organismes agréés à cet effet. | |
| **D3 - DEMANDE DE MODIFICATION** | |
| **N° De l’autorisation antérieure : Date de délivrance :**  Indiquer la nature de la modification :  Changement de l’exploitant ☐  Extension de l’affectation des locaux destinés à recevoir les sources de rayonnements ionisants ☐  Extension du domaine couvert par l’autorisation initiale ☐  Changement des caractéristiques des appareils émetteurs de rayonnements ionisants ☐  Autre ☐ A préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Le dossier de demande de modification doit obligatoirement être complété par les informations et documents justifiant la modification ainsi que les données mises à jour depuis l’obtention de l’autorisation en cours et une déclaration sur l’honneur de l’exploitant qu’aucun changement n’a affecté les autres documents et informations fournis dans le dossier relatif à l’autorisation en cours.** | |
| **TRES IMPORTANT** | |
| **Si votre établissement détient une ou plusieurs sources radioactives d’activité résiduelle quelconque ou si vous détenez un générateur de rayonnements ionisants non déclarés, il faut immédiatement informer l’Agence Marocaine de Sûreté et de Sécurité Nucléaires et Radiologiques.** | |
| **Section E – Engagement** | |
| **Je certifie l’exactitude des déclarations ci-dessus et je m’engage à :**   1. Respecter les conditions particulières de détention et d’utilisation qui sont notifiées après réception des sources radioactives ou d’appareils émetteurs de rayonnements ionisants. 2. Ne céder ou ne prêter, à quelque titre que ce soit, les sources de rayonnements ionisants qu’à des personnes dûment autorisées, et n’acquérir ces sources qu’auprès de personnes dûment autorisées par AMSSNuR. 3. Aviser, sans délai, l’AMSSNuR de tout changement aux indications de la présente demande. 4. Respecter toutes les consignes de sûreté et de radioprotection qui me sont dictées, conformément aux dispositions législatives et réglementaires en vigueur. 5. Embaucher le personnel manipulateur titulaire d’un certificat médical d’aptitude à travailleurs sous rayonnements ionisants. 6. Mettre mon personnel exposé aux rayonnements ionisants sous surveillance dosimétrique et médicale conformément aux dispositions législatives et réglementaires en vigueur. 7. Garantir la formation du personnel à la manipulation des sources de rayonnements ionisants, à la radioprotection et aux actions à engager en cas d’incident. 8. Mettre en œuvre les bonnes pratiques professionnelles. 9. Disposer de consignes de sécurité et de travail en lien avec l’exercice de l’activité radiologique. 10. Disposer des instructions de sécurité, d’utilisation et d’entretien des appareils. 11. Faire respecter les règles d’accès aux zones contrôlées et surveillées. 12. Prévenir le plut tôt possible l’AMSSNuR en cas d’incident impliquant des rayonnements ionisants. 13. Déclarer toute source de rayonnements ionisants, en état de fonctionnement ou non, propriété de mon établissement. 14. Ne pas transporter sur les routes nationales ni exporter à l’étranger les sources de rayonnements ionisants sans autorisation préalable de l’AMSSNuR. 15. Aviser l’AMSSNuR en cas de transfert des sources de rayonnements ionisants en dehors de l’établissement déclaré. 16. Ne délivrer les sources de rayonnements ionisants qu'aux exploitants autorisés à cette fin; 17. Mettre en place un programme d’assurance qualité approprié conformément aux règlements techniques fixés par l’Agence. | |
| **Signature** | |
| **Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Cachet et Signature du Demandeur :**  **Cachet et signature de l’importateur (si différent) :** | |