



DIRECTION DES AUTORISATIONS

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSPORT
DE(S) SOURCE(S) RADIOACTIVE(S)

(N/Réf. F/CNPRI/03)

Le demandeur, futur titulaire de l'autorisation, est la personne physique ou morale qui sera le responsable direct de l'activité envisagée.

Je soussigné ;

Nom et Post nom :Prénom.....

Tél : Fax :email :

Adresse de l'Entreprise :

Fonction dans l'Entreprise/Organisme :

Sollicite l'autorisation de transport de(s) source(s) radioactive(s) (dont les caractéristiques sont reprises en annexe) à des fins :

Médicales Non médicales (à préciser)

N.B.1 : Les qualifications du demandeur ou de son responsable de radioprotection (formation, expérience, ...), notamment en matière de radioprotection seront détaillées dans le dossier de demande.

I. INFORMATIONS RELATIVES AU TRANSPORTEUR

Identification du transporteur

Secteur Public Secteur privé

Nom du transporteur :

Adresse :

Statut juridique :

Nom et Prénom du Chef d'Etablissement (transporteur):

N.B.2 : L'établissement mentionné ci-dessus sera le transporteur des sources radioactives. Le dossier de demande comportera un document attestant du statut juridique de l'établissement.



DIRECTION DES AUTORISATIONS

2. INFORMATIONS RELATIVES AU DESTINATAIRE

Identification du destinataire

Secteur Public

Secteur privé

Nom du destinataire :

Adresse :

Statut juridique :

Nom et Prénom du Chef d'Etablissement (destinataire):

N.B.3 : Inclure l'accord du destinataire acceptant de recevoir les sources radioactives expédiées, renvoyées ou rapatriées.

3. INFORMATIONS RELATIVES AU TRANSPORT

Mode de transport :	
Lieu de départ :	
Destination finale :	
Date de départ :	Date d'arrivée probable :
Itinéraire :	
Lieu de transit ou de transbordement :	

4. DEBIT DE DOSE ($\mu\text{SV/h}$)

Au contact du colis :	
A 1 m du colis :	
Indice de transport :	
Débit de dose au niveau de la cabine du conducteur :	

N.B.4 : Le demandeur fournira les caractéristiques du colis en annexe 2.

5. PREPARATION A LA GESTION DE LA SITUATION D'URGENCE

N.B.5 : Le demandeur fournira en annexe le plan d'urgence radiologique devant être appliqué pendant le transport.

6. CARACTERISTIQUES DE(S) SOURCE(S) RADIOACTIVE(S)

N.B.6 : Le demandeur fournira les informations relatives aux sources radioactives (radionucléides, utilisations, fabricant, fournisseur, numéro de série, numéro de container ; date de mesure de l'activité, etc....) dans le tableau en annexe 1.



7. INFORMATIONS SUR LE MOYEN DE TRANSPORT

Moyen de transport :

.....

Marque (Type) :

.....

Immatriculation :

.....

N° Carte grise (Autres) :

.....

8. INFORMATIONS SUR LES MEMBRES DE L'EQUIPAGE

Nom et Prénom	Fonction	Qualification/Certificats

9. PROGRAMME DE RADIOPROTECTION

N.B.7 : Le demandeur annexera un programme de radioprotection.

10. SIGNATURE DU DEMANDEUR

Les signataires certifient l'exactitude des déclarations ci-dessus et des pièces constitutives du dossier produit appuyant la demande d'autorisation.

N.B. 8 : L'absence du sceau de l'établissement et des signatures requises entraînera le rejet systématique de la demande d'autorisation.

Fait à, le

Responsable de Radioprotection

(Noms, Prénom, Signature)

Le chef de l'établissement

(Le demandeur)

(Noms, Prénom, Signature)



DIRECTION DES AUTORISATIONS

ANNEXE 1 : CARACTERISTIQUES DES SOURCES A TRANSPORTER

N°	Radionucléide (ex. Co-60)	Activité (Becquerel)	Date de mesure de l'activité	N° de série	Fabricant	Référence du N° Autorisation de détention et utilisation en cours
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8		Activité totale transportée : 				

ANNEXE 2 : COLIS A TRANSPORTER

N°	Type de colis	N° Série	Poids total (Kg)	Volume	Fabricant
1					
2					
3					