



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE RENVOI DE(S) SOURCE(S) RADIOACTIVE(S)

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 : .....

Fonction dans l'Entreprise/Organisme : . . . . .

Sollicite l'autorisation de détention/utilisation de(s) source(s) radioactive(s) à des fins de:

Radiométrie

*Les qualifications du demandeur (formation, expérience,.....), notamment en matière de radioprotection seront détaillées dans le dossier de demande.*

### I. INFORMATIONS RELATIVES À L'ÉTABLISSEMENT

#### 1.1. Identification de l'Etablissement

Secteur Public

Secteur privé

Nom de l'Etablissement : . . . . .  
.....

Adresse : . . . . .  
.....

Statut juridique : . . . . .

Nom et Prénom du Chef d'Etablissement : . . . . .

*L'établissement mentionné ci-dessus sera le lieu principal de détention et/ou d'utilisation des radionucléides. Le dossier de demande comportera un document attestant du statut juridique de l'établissement.*



**2. MOTIF(S) DE LA DEMANDE**

- Renvoi
- Autre(s) (à préciser) : .....

*En cas de renouvellement d'une autorisation, le dernier rapport de contrôle devra être inclus dans le dossier de renouvellement, de même qu'un rappel des modifications apportées à l'installation depuis le dernier renouvellement (ou la première autorisation s'il s'agit de la première demande de renouvellement). Les modifications des caractéristiques des sources ou dispositifs les contenant, de même que les modifications des équipements techniques des installations seront décrites dans le dossier de demande à annexer ou dans la déclaration préalable. Seront également mentionnées les raisons de ces modifications et les conséquences de ces modifications sur la radioprotection des travailleurs et du public.*

**3. PREPARATION A LA GESTION DE LA SITUATION D'URGENCE**

*Le demandeur fournira en annexe le plan d'urgence pour la facilitation d'évacuation en cas des situations accidentelles conformément à la législation en vigueur.*

**4. CARACTERISTIQUES DE(S) SOURCE(S) RADIOACTIVE(S)**

**4.1. La source**

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

**4.2. Informations relatives au Destinataire de(s) source(s)**

Nom : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Site web : .....

**4.3. Informations relatives au Fournisseur de(s) source(s)**

Nom : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Site web : .....



#### 4.4. Informations relatives au Fabricant de(s) source(s)

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Tel : ..... Fax : .....

E-mail : .....

Site web : .....

#### 5. INFORMATIONS RELATIVES AU RESPONSABLE DE LA RADIOPROTECTION (RPR)

▪ Nom : ..... Prénom : .....

▪ Tél : ..... Fax : ..... email : .....

▪ Fonction dans l'entreprise/organisme : .....

▪ Option(s) suivie(s) lors de la formation : .....

▪ Date de nomination en qualité de RPR:.....

▪ Date de l'attestation en qualité de RPR : .....

▪ Référence de l'accréditation : .....

▪ Expérience professionnelle : .....

*Le Responsable de la radioprotection (RP) doit avoir suivi avec succès la formation réglementaire auprès d'un formateur certifié (inclure dans le dossier de demande d'autorisation l'attestation de la formation et la nomination par le Chef d'Etablissement, et la copie de l'accréditation par le CNPRI).*

#### 6. SIGNATURE DU DEMANDEUR

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

*Note : L'absence du sceau de l'établissement et des signatures requises entrainera le rejet systématique de la demande d'autorisation.*

Fait à ....., le .....

Responsable de Radioprotection

Le chef de l'établissement

(Le demandeur)

(Nom, Prénom, Signature)

(Nom, Prénom, Signature)



---

**ANNEXE : CARACTERISTIQUES DES SOURCES UTILISEES**

N°	Radionucléide (e.g. Co-60)	Activité (Becquerel)	Date de mesure de l'activité	N° de série	N° container	fabricant	Réf du N° Autorisation d'utilisation en cours
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							