

## URGENT ET IMPORTANT

### DECLARATION D'INCIDENT OU D'ACCIDENT

Conformément à l'article 416-3 du code de l'environnement de la province Sud, 417-3 du code de l'environnement de la province Nord et 416-3 du code de l'environnement de la province Iles Loyauté, l'exploitant d'une Installation Classée pour la Protection de l'Environnement (ICPE) est tenu :

- 1° de déclarer dans les meilleurs délais à l'inspection des installations classées les accidents ou incidents survenus du fait du fonctionnement de cette installation qui sont de nature à porter atteinte aux intérêts mentionnés à l'article 412-1 en PS, 411-1 en PN et en PIL ;
- 2° de communiquer, sous un délai de quinze jours, à l'inspection des installations classées un rapport d'accident ou, sur sa demande, un rapport d'incident précisant notamment :
  - a) les circonstances et les causes de l'accident ou de l'incident ;
  - b) les effets sur les personnes et l'environnement ;
  - c) les mesures prises ou envisagées pour éviter un accident ou un incident similaire et pour en pallier les effets à moyen ou à long terme.

**Le présent formulaire vous est proposé afin de vous faciliter la rédaction de la déclaration que vous devez envoyer par mail ([dimenc.astreinte@gouv.nc](mailto:dimenc.astreinte@gouv.nc), [dimenc.si@gouv.nc](mailto:dimenc.si@gouv.nc)) puis par courrier (l'un dès que possible-le 1er encart- et l'autre sous 15 jours- le second encart-). A défaut de cet envoi, des sanctions administratives et/ou pénales peuvent être prises à l'encontre de l'exploitant.**

1° : A ENVOYER DES QUE POSSIBLE	<b>⇒ Exploitant :</b>		<b>Régime de l'établissement (cocher) :</b>				
	Adresse :		A*	As*	D*	NC*	Irrég.*
	Coordonnées RGNC 91-93 (projection Lambert NC) : X =                      ; Y =		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nom du responsable (et fonction) :						
	Tél :		Fax :		Mail :		
	<b>⇒ Renseignements sur l'incident ou l'accident</b>						
	Date de l'évènement (début) :						
	Heure de l'évènement (début) :						
	Résumé de l'incident ou de l'accident :  <i>Le résumé doit être autoporteur et synthétiser les principales informations sur les causes, les conséquences, les lères mesures prises par l'exploitant et les personnes informées (pompiers, inspection des installations classées, etc...-indiquez l'heure)</i>						

\* A : autorisation ; As : autorisation simplifiée ; D : déclaration ; NC : non classé ; irrég. : exploitation irrégulière

**⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT**

- Autorisation
- Autorisation simplifiée
- Déclaration
- Non classée
- Exploitation irrégulière

Remarques éventuelles :

**⇒ SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE**

Nom de l'unité accidentée :

Nom de la substance ou de l'activité en jeu :

Rubriques concernées par l'exploitation de l'unité accidentée (remplir autant de lignes que de rubriques concernées) :

code rubrique	autorisation	autorisation simplifiée	déclaration	non classée	classement inconnu
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				

Remarques éventuelles :

**⇒ TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT**

- incendie
- explosion
- BLEVE
  - VCE
  - BOIL OVER
- rejet accidentel de matières dangereuses ou polluantes :
- dans l'eau
  - dans l'air
  - dans les sols

 pollution chronique aggravée de matières dangereuses ou polluantes chute/projection irradiation effet domino presque accident autre :Ce scénario avait-il été étudié dans l'étude des dangers ?  oui  non**⇒ MATIERES DANGEREUSES OU POLLUANTES**

Substances/matières libérées, explosées ou ayant réagi (remplir autant de lignes que de substances concernées):

nom	classification (E, F, T...)	autres phrases de risque	rubrique IC correspondante	quantité présente dans l'établissement	quantité présente dans l'unité accidentée	quantité relâchée dans l'accident	quantité explosée (t éq TNT)

Remarques éventuelles :						
⇒ <b>NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES</b>						
<input type="checkbox"/> sans conséquence						
<input type="checkbox"/> conséquences humaines et sociales						
	Total	dont	Employé	Sauveteur	Public	
<input type="checkbox"/> Morts			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Blessés			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation >= 24 h)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Personnes en chômage technique dans l'établissement						
<input type="checkbox"/> Tiers sans abris						
<input type="checkbox"/> Tiers dans l'incapacité de travailler						
Privations d'usage au minimum 2 h de						
	Personnes	heures				
<input type="checkbox"/> électricité						
<input type="checkbox"/> eau potable						
<input type="checkbox"/> téléphone						
<input type="checkbox"/> transports publics						
<input type="checkbox"/> autres privations d'usage						
<input type="checkbox"/> risque d'aggravation						
<input type="checkbox"/> conséquences sanitaires (sur l'homme) :						
Quelles sont les conséquences sanitaires ?						
Comment sont-elles suivies ?						
<input type="checkbox"/> conséquences environnementales						
<input type="checkbox"/> Pollution des sols (superficie : )						
<input type="checkbox"/> Dommages permanents ou long terme aux habitats terrestres (faune et flore)						
<input type="checkbox"/> Espèces rares ou protégées (végétales ou animales)						
habitat terrestre correspondant ha						
espèces touchées dans l'habitat %						
Atteintes à la faune						
<input type="checkbox"/> Pollution des eaux de surface						
<input type="checkbox"/> Berges nécessitant un nettoyage km						
<input type="checkbox"/> Dommages significatifs ou long terme des habitats						
<input type="checkbox"/> Rivière km						
<input type="checkbox"/> Lac ou zone humide ha						
<input type="checkbox"/> Zone côtières ou en mer ha						
<input type="checkbox"/> Pollution des eaux souterraines : type d'aquifère :						
<input type="checkbox"/> Pollution atmosphérique						
Comment ces conséquences environnementales sont-elles suivies (suivi prévu ou mis en œuvre) ?						
<input type="checkbox"/> conséquences économiques						
Dommages matériels internes à l'établissement :						
Dommages matériels externes à l'établissement :						
Pertes d'exploitation internes à l'établissement :						
Pertes d'exploitation externes à l'établissement :						
⇒ <b>MESURES PRISES IMMEDIATEMENT APRES L'ACCIDENT</b>						
<input type="checkbox"/> POI déclenché						
<input type="checkbox"/> Alerte aux populations						
<input type="checkbox"/> Alerte pompiers						

- Mise en sécurité de l'établissement  
 Enlèvement des matières dangereuses  
 Autres mesures d'urgence (à préciser)

### ⇒ MESURES CURATIVES

- | Décontamination  | Coût                                       | Date de début | Fin |
|--|--|---------------|-----|
| <input type="checkbox"/> des eaux  |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> des sols  |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> des nappes  |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> déchets générés (sauf terres polluées)  |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> liquides      Quantité estimée :<br>Stockage provisoire: <input type="checkbox"/> Sur site <input type="checkbox"/> hors site |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> solides      Quantité estimée :<br>Stockage provisoire: <input type="checkbox"/> Sur site <input type="checkbox"/> hors site  |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> Sols/ terres polluées   |  |               |     |
| surface à traiter  | Quantité estimée :                         |               |     |
| <input type="checkbox"/> nature des polluants  |  |               |     |
| <input type="checkbox"/> hydrocarbures/solvants  | <input type="checkbox"/> toxiques          |               |     |
| <input type="checkbox"/> bioaccumulables   | <input type="checkbox"/> radioactifs       |               |     |
| <input type="checkbox"/> germes pathogènes   | <input type="checkbox"/> autres (préciser) |               |     |

Préciser si l'accident a généré des déchets ou des terres souillées (quantité/volume, nature, toxicité et/ou caractéristiques physico-chimiques, filière d'élimination à déterminer, envisagée, proposée, réalisée...) et éventuellement leurs durées de stockage provisoire.

### ⇒ CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Fonctionnement 24h/24 :  oui  non

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> procédé continu          | <input type="checkbox"/> procédé par batch             | <input type="checkbox"/> opération d'urgence                 |
| <input type="checkbox"/> construction             | <input type="checkbox"/> remise en service/redémarrage | <input type="checkbox"/> mise en sécurité                    |
| <input type="checkbox"/> commissioning            | <input type="checkbox"/> début/fin de poste            | <input type="checkbox"/> mise à l'arrêt                      |
| <input type="checkbox"/> opération exceptionnelle | <input type="checkbox"/> période d'activité réduite    | <input type="checkbox"/> travaux/maintenance/test/réparation |
| <input type="checkbox"/> arrêt longue durée       | <input type="checkbox"/> démantèlement                 | <input type="checkbox"/> unité abandonnée                    |

autre circonstance :

### ⇒ ANALYSE DES DEFAILLANCES ET DES CAUSES

le scénario avait-il été examiné dans l'étude de dangers antérieurement ? :  oui  non

les causes principales avaient-elles été identifiées dans l'étude de dangers ?  oui  non

une analyse des défaillances est-elle remise par l'exploitant à l'IIC ?  oui  non

#### Causes internes :

- Défaillance matérielle  
 Anomalie d'organisation  
 Défaillance humaine  
 Défaut de maîtrise du procédé  
 Abandon de matière ou d'équipement  
 Usage inadapté de produits dangereux  
 Pertes d'utilités
- |                                      |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> eau         |
| <input type="checkbox"/> vapeur      |
| <input type="checkbox"/> électricité |

	<input type="checkbox"/> gaz (air, azote) autre												
	<b>Causes externes :</b> <input type="checkbox"/> transport voisin <input type="checkbox"/> industriel voisin <input type="checkbox"/> particulier voisin <input type="checkbox"/> agressions d'origine naturelle : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> inondations</li> <li><input type="checkbox"/> fortes pluies</li> <li><input type="checkbox"/> foudre</li> <li><input type="checkbox"/> glissement de terrain</li> <li><input type="checkbox"/> érosion / effondrement</li> <li><input type="checkbox"/> vent</li> <li><input type="checkbox"/> températures extrêmes</li> <li><input type="checkbox"/> séisme</li> </ul> Autre												
	<input type="checkbox"/> Malveillance : <input type="checkbox"/> suspectée <input type="checkbox"/> avérée <input type="checkbox"/> Intervention des secours inadaptée <input type="checkbox"/> Cause inconnue Autre												
	<b>⇒ INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES</b>												
	Rapport du CHSCT (s'il existe) : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu												
	Rapport d'un tiers-expert : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu												
	Autre :												
	<b>⇒ ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE</b>												
	Quels sont les aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'accident ?												
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Prévue</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Réalisée</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Révision ED</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Révision POI</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Prévue	Réalisée	date	Révision ED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Révision POI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Prévue	Réalisée	date										
Révision ED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Révision POI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
	<b>⇒ ANNEXE AU RAPPORT</b>												
	Photos, schémas, arbre des causes, cartes... (avec légende) utiles à la compréhension de l'accident.												