 **Direction Véhicules et**

**Transport de marchandises**

Iris Tower

Place Saint-Lazare, 2 – 1035 Bruxelles

Votre contact:

La cellule ADR

02/204.12.12

e-mail: [adr@sprb.brussels](mailto:adr@sprb.brussels)

**Rapport sur des évènements survenus pendant le transport de marchandises dangereuses, conformément à la section 1.8.5 de l’ADR/RID**

Le document remplis doit être adresser à:

**Service Public Régional de Bruxelles**

Bruxelles Mobilité

Direction Véhicules et Transport de marchandises

Place Saint-Lazare, 2

1035 Bruxelles

|  |  |
| --- | --- |
| Transporteur/ Gestionnaire de l’infrastructure ferroviaire :  *..................................................................................................................................................................*  Adresse :  *..................................................................................................................................................................*  Nom de la personne : *..................................................* N° de téléphone*. ....................................*  a contacter | |
| **1. Mode** | |
| □ Rail  Numéro du wagon (facultatif)  *...................................................................................* | □ Route  N° d’immatriculation du véhicule (facultatif)  *...................................................................................* |
| **2. Date et lieu de l’ événement** | |
| Année *: ............................* Mois *: ............................* Jour *: ............................* Heure *: ............................* | |
| Rail  □ Gare  □ Gare de triage/gare de formation des trains  □ Site du chargement/déchargement/transbordement  Lieu/Pays:  *............................................................*  ou  □ Pleine voie  Désignation de la ligne *: ....................................*  Kilomètres *: ........................................................* | Route  □ Agglomération  □ Site du chargement/déchargement/transbordement  □ Route  Lieu/Pays:  *............................................................* |
| **3. Topographie** | |
| □ Pente/inclinaison  □ Tunnel  □ Pont/ passage inférieur/ sous-terrain  □ Carrefour | |
| **4. Speciale weersomstandigheden** | |
| □ Pluie  □ Neige  □ Glace  □ Brouillard  □ Orage  □ Tempête  Température *: .............* °C | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Description de l’ événement** | | | | | | | |
| □ Déraillement/ sortie de route  □ Collision  □ Renversement/ Retournement  □ Feu  □ Explosion  □ Perte  □ Défectuosité technique  Autres détails de l’ événement:  *.............................................................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................................................*  *.............................................................................................................................................................................................................................................* | | | | | | | |
| **6. Marchandises dangereuses impliquées** | | | | | | | |
| n° ONU (1) | Classe | Groupe  D’emballage | Quantité estemée de produits perdus  (kg of l) (2) | | Moyen de rétention (3) | Matériau du moyen de rétention | Type de défaut du moyen de rétention (4) |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| (1) ) Indiquer également le nom technique dans le cas des marchandises dangereuses relevant d’une rubrique collective à laquelle s’applique la disposition spéciale 274. | | | | (2) Pour la classe 7, indiquer les valeurs conformément aux critères énoncés sous 1.8.5.3. | | | |
| (3) Indiquer le numéro approprié  1 Emballage 2 GRV 3 Grand emballage 4 Petit conteneur 5 Wagon 6 Véhicule 7 Wagon-citerne 8 Véhicule-citerne 9 Wagon-batterie 10 Véhicule-batterie 11 Wagon avec citernes amovibles 12 Citerne démontable 13 Grand conteneur 14 Conteneur-citerne 15 CGEM 16 Citerne mobile16 Mobiele tank | | | | (4) Indiquer le numéro approprié  1 Perte 2 Feu 3 Explosion 4 Défaut de structure | | | |

|  |
| --- |
| **7. Cause de l’ événement (si elle ne fait pas de doute)** |
| **□** Défectuosité technique **□** Arrimage non conforme **□** Cause d'exploitation (chemins de fer) **□** Autres: |
| **8. Conséquences de l’ événement** |
| Dommage corporel lié aux marchandises dangereuses: **□** Morts (nombre: ) **□** Blessés (nombre: )  Perte de produit:  **□** Oui **□** Non **□** Risque imminent de perte de produit  Dommages matériels ou à l'environnement:  **□** Montant estimé du dommage ≤ 50 000 Euros **□** Montant estimé du dommage > 50 000 Euros  Intervention des autorités:  **□** Oui **□** Évacuation des personnes pendant au moins trois heures en raison de la présence des marchandises dangereuses  □ Fermeture des voies de circulation pendant au moins trois heures en raison de la présence des marchandises dangereuses  **□** Non |

En cas de besoin, l'autorité compétente peut demander des informations supplémentaires.