***Brussel Mobiliteit***

***Directie Voertuigen en Goederenvervoer***

*Sint-Lazarusplein 2*

*1035 Brussel*

*adr@gob.brussels*

[*www.mobiliteit.brussels*](http://www.mobiliteit.brussels)

***Bruxelles Mobilité***

***Direction Véhicules et Transport de Marchandises***

*Place Saint-Lazare 2*

*1035 Bruxelles*

*adr@sprb.brussels*[*www.mobilite.brussels*](http://www.mobilite.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** |
| □ RailNuméro du wagon (facultatif)*...................................................................................* | □ RouteN° 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/transbordementLieu/Pays:  *............................................................*ou□ Pleine voie Désignation de la ligne *: ....................................* Kilomètres *: ........................................................* | Route□ Agglomération□ Site du chargement/déchargement/transbordement□ RouteLieu/Pays:  *............................................................* |
| **3. Topographie** |
| □ Pente/inclinaison□ Tunnel□ Pont/ passage inférieur/ sous-terrain □ Carrefour |
| **4. Speciale weersomstandigheden** |
| □ Pluie□ Neige□ Glace□ Brouillard□ Orage□ TempêteTempérature *: .............* °C |

|  |
| --- |
| **5. Description de l’ événement** |
| □ Déraillement/ sortie de route□ Collision□ Renversement/ Retournement□ Feu□ Explosion□ Perte□ Défectuosité techniqueAutres détails de l’ événement:*.............................................................................................................................................................................................................................................**.............................................................................................................................................................................................................................................**.............................................................................................................................................................................................................................................**.............................................................................................................................................................................................................................................**.............................................................................................................................................................................................................................................**.............................................................................................................................................................................................................................................* |
| **6. Marchandises dangereuses impliquées** |
| n° ONU (1) | Classe | GroupeD’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 approprié1 Emballage2 GRV3 Grand emballage4 Petit conteneur5 Wagon6 Véhicule7 Wagon-citerne8 Véhicule-citerne9 Wagon-batterie10 Véhicule-batterie11 Wagon avec citernes amovibles12 Citerne démontable13 Grand conteneur14 Conteneur-citerne15 CGEM16 Citerne mobile16 Mobiele tank | (4) Indiquer le numéro approprié1 Perte2 Feu3 Explosion4 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 produitDommages matériels ou à l'environnement:**□** Montant estimé du dommage ≤ 50 000 Euros**□** Montant estimé du dommage > 50 000 EurosIntervention 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.