



Ref: F16027.02

Direction du développement durable
(des territoires (DDD))
Centre administratif de la province Sud
L'ANPE
Adresse : 5, Place des Palmiers
Bâtiment la Motte
BP 1 98849 Nouvion Cedex
Tél : 20 34 00 - Fax : 20 30 00
3dt.contact@province-sud.nc

FORMULAIRE DE DECLARATION D'INCIDENT / ACCIDENT A L'INSPECTION DES INSTALLATIONS CLASSEES

Article 416-3 du code de l'environnement de la province Sud

**Formulaire à déposer ou à envoyer par courrier ou courriel
à l'attention de la présidente de l'Assemblée de province.
Direction du développement durable des territoires
Service des Installations Classées, des Impacts Environnementaux et des Déchets (SICIED)
Centre administratif de la province Sud
Pour tout renseignement, contacter le SICIED
Tél : 20 34 00 Email : 3dt.contact@province-sud.nc**

INFORMATIONS SUR L'EXPLOITANT TRANSMETTANT LE FORMULAIRE

Civilité : ☐ Madame ☒ Monsieur

Nom de famille : **MOGLIA**

Prénom(s) : **Jean-Charles**

Société : **SCA M4M**

Fonction : **Gérant**

Adresse : **SARAMEA BP 98880 LA FOA**

Téléphone (fixe et/ou mobile) : **763841**

Courriel : **moglia.jc.canl.nc@hotmail.com**

INFORMATIONS GENERALES SUR L'INCIDENT / ACCIDENT

Commune : SARAMEA

Date du début de l'événement (jj/mm/aaaa) : 25/04/2022 Heure du début de l'événement (hh:mm) : 1 h

Durée totale (hh:mm) : 3 h

Exploitant (titulaire de l'autorisation ou déclaration pour une ICPE) : MOGLIA Jean-Charles (SCA RI 4 M)

Adresse de l'établissement accidenté : Route SARAMEA RP5 98882 SARAMEA

Effectif de l'établissement : 3 (1 Plein temps, 1 mi temps, 1 tsa)

RESUME ET CHRONOLOGIE DE L'ACCIDENT

Résumé autoportant synthétisant les principales informations données dans les différents chapitres du présent rapport.

Vers 2 h du matin je me suis aperçu d'une luminosité anormale en direction de la porcherie. En attendant les pompiers qui ont mis 20 mn pour arriver, j'ai réussi avec un jet à sauver 2 truies. A 3h30 du matin c'était fini les 9/10 du bâtiment étaient détruits. Les animaux (11 truies, 30 Porcelets) ont été brûlés viv. Depuis 20 Porcelets sont morts des suites de brûlures. 30 autres que j'essaie de sauver, ont un gros retard de croissance. Le lendemain soir les animaux ont été eutés et mis en fosse avec de la chaux après le passage de gens armés spéciaux. Le 26. grands nettoyage et lavage. les déchets ont été emmenés à la déchèterie de La Foa. (Plastique brûlé, ferraille inutilisable) le récupérable range sur une dalle en attendant de savoir ce que j'en fait.

MOGLIA

SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT (le jour de l'accident)

☐ Non classable

☒ Déclaration

☐ Autorisation simplifiée

☐ Autorisation

☐ Haut risque chronique

☐ Haut risque industriel

☐ Exploitation irrégulière

☐ ED globale sur l'établissement

Année

☐ POI

☐ PPI ou PPS

☐ Info public réalisée

Commentaires (optionnel)

arrêté de prescriptions spéciales n°1050-2014ARR/DENV du 12 mai 2014

SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITÉ ACCIDENTÉE (le jour de l'accident)

Contribution de l'unité accidentée au classement de l'établissement

(Sont pris en compte **uniquement** les **rubriques** des **unités** concernées par l'accident)

Nom de l'unité	Unité Rubrique ICPE	Substance ou activité	Déclaration	Autorisation simplifiée	Autorisation	Inconnu
Elevage de porcs	2102	Elevage de porcs	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Année

- ☐ Étude de danger
- ☐ Tierce expertise
- ☐ Maîtrise de l'urbanisation existant pour l'unité
- ☐ Autre acte réglementaires concernant l'unité

À préciser : _____

Commentaires (optionnel)

TYPLOGIE DE L'ÉVÉNEMENT

- ☒ Incendie
- ☐ Explosion : ☐ BLEVE ☐ VCE ☐ Boil-over
- ☐ Rejet de matières dangereuses ou polluantes
- ☐ Émanation
- ☐ Chutes / projections
- ☐ Irradiation
- ☐ Pollution chronique aggravée
- ☐ Effet domino
- ☐ Presque accident
- ☐ Scénario étudié dans l'étude de danger
- ☐ Autre (à préciser) : _____

Commentaires (optionnel)

MATIERES DANGEREUSES OU POLLUANTES

Nom	Classification (E, F, T, ...)	N° CE N° CAS	Autres phrases de risques	Rubrique IC	Quantité présente dans l'établissement	Quantité présente dans l'unité accidentée	Quantité relâchée dans l'accident	Quantité explosée (t éq TNT)

Commentaires (optionnel)

NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES (1/2)

Conséquences avérées / redoutées, environnementales et sanitaires post-accident

☐ Sans conséquences

☒ Inconnues

Conséquences humaines et sociales

	Total	dont	Employés	Sauveteurs	Public
Morts			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blessés			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blessés graves sur site (hospitalisation ≥ 24 h)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blessés graves hors site (hospitalisation ≥ 24 h)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blessés légers (hospitalisation ≤ 24 h ou soignés sur place)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personnes en chômage technique dans l'établissement :

Tiers sans abris :

Tiers dans l'incapacité de travailler :

Privation d'usage au minimum 2 h de :

	Personnes	Heures (hh:mm)
Gaz		
Électricité		
Eau potable		
Téléphone		
Transports publics		
Autres privations d'usage		
Risque d'aggravation		

NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES (2/2)

Conséquences environnementales (sur les biotopes, cultures, élevages, ...)

☐ Pollution des sols

☐ Tout type de terrains nécessitant un nettoyage : _____ ha

☐ Dommages permanents ou à long terme aux habitats terrestres (faune et flore) : _____ ha

☐ Espèces rares ou protégées (végétales ou animales)

Habitat terrestre correspondant : _____ ha

Espèces touchées dans l'habitat : _____ %

☐ Atteinte à la flore

☐ Atteinte à la faune

☐ Pollution des eaux de surface

☐ Berges nécessitant un nettoyage : _____ km

☐ Dommages significatifs ou à long termes des habitats

☐ Rivière : _____ km

☐ Lac ou zone humide : _____ ha

☐ Zone côtière ou en mer : _____ ha

☐ Pollution des eaux souterraines : _____ ha

☒ Pollution atmosphérique

☐ Suivi des conséquences : ☐ Mis en œuvre ☐ Prévu

Préciser comment dans la partie Commentaires

Conséquences sanitaires (sur l'homme)

☐ Suivi des conséquences : ☐ Mis en œuvre ☐ Prévu

Préciser comment dans la partie Commentaires

Conséquences économiques

	Total	Interne	Externe	
Dommages matériel				FCFP
Pertes d'exploitation				FCFP

Commentaires

Conséquences immédiates, potentielles ou susceptibles d'apparaître ultérieurement. Mesures prévues ou mises en œuvre pour évaluer et suivre dans le temps les conséquences sanitaires et environnementales, en particulier si la case « suivi » est cochée.

MESURES PRISES

Mesures immédiates

☐ POI déclenché ☐ PPI déclenché ☐ Alerte population

☐ Périmètre de sécurité d'un rayon de m

Personnes **Heures (hh:mm)**

☐ Confinement

☐ Évacuation

☐ Mise en sécurité de l'établissement

☐ Enlèvement des matières dangereuses

☐ Autres mesures d'urgences (à préciser) :

Mesures curatives

☐ Décontamination **Coût** **Début (jj/mm/aaaa)** **Fin (jj/mm/aaaa)**

☐ Des eaux F

☐ Des sols F

☐ Des nappes F

☐ Déchets générés (sauf terres polluées)

☐ Liquides : Quantité estimée : Stockage provisoire : ☐ Sur site ☐ Hors site

☐ Solides : Quantité estimée : Stockage provisoire : ☐ Sur site ☐ Hors site

☐ Sols / terres polluées

Surface à traiter : Quantité estimée :

Nature des polluants :

☐ Hydrocarbures / solvants ☐ Toxiques ☐ Germes pathogènes

☐ Bioaccumulables ☐ Radioactifs ☐ Autres :

Information

☐ Information à chaud réalisée

☐ Information de l'inspection (article 416-3)

Inspection réalisée

Modalité : _____

Date (jj/mm/aaaa) : _____ Heure (hh:mm) : _____

Commentaires

Informations complémentaires relatives à la cinétique. Préciser si l'accident a généré des déchets (quantité / volume, nature, toxicité et/ou caractéristiques physico-chimiques, filière d'élimination à déterminer, envisagée, proposée, réalisée, ...), durées de stockage provisoire. Préciser si l'événement a généré des terres polluées et la gestion envisagée.

CIRCONSTANCES AVANT L'INCIDENT / ACCIDENT

Fonctionnement 24h/24 : ☐ Oui ☐ Non
☐ Procédé continu ☐ Procédé par batch

- ☐ Construction
- ☐ Première mise en service
- ☐ Remise en service / redémarrage
- ☐ Début / fin de poste
- ☐ Période d'activité réduite
- ☐ Opération exceptionnelle
- ☐ Opération d'urgence
- ☐ Mise en sécurité
- ☐ Mise à l'arrêt
- ☐ Consignation technique de l'unité
- ☐ Travaux / maintenance / réparation / test
- ☐ Arrêt longue durée
- ☐ Démantèlement
- ☐ Unité abandonnée
- ☐ Autre circonstances (à préciser) :
- ☐ Inconnues

Commentaires

Informations pertinentes (conditions météorologiques en cas de diffusion d'un nuage, urbanisation, ...)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Rapport au CHSCT (s'il existe) : ☐ Oui ☐ Non ☐ Prévu
Rapport d'un tiers expert : ☐ Oui ☐ Non ☐ Prévu
Autre (à préciser) : _____

Commentaires (optionnel)

ANALYSE DES DÉFAILLANCES ET DES CAUSES

Analyse des défaillances remise par l'exploitant à l'IIC : ☐ Oui ☐ Non

Scénario examiné dans l'étude de dangers antérieurement : ☐ Oui ☐ Non

Cause identifiée dans l'étude de danger : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

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
- ☐ Eau
- ☐ Vapeur
- ☐ Électricité
- ☐ Gaz (air, azote)
- ☐ Autre :

Causes externes

- ☐ Transport voisin ☐ Industriel voisin ☐ Particulier voisin
☐ Agression d'origine naturelle
 ☐ Inondations ☐ Vent ☐ Glissement de terrain ☐ Érosion / effondrement
 ☐ Fortes pluies ☐ Séisme ☐ Températures extrêmes ☐ Autre : _____
☐ Malveillance : ☐ Suspectée ☐ Avérée
☐ Intervention des secours inadaptée
☐ Cause inconnue
☐ Autre : _____

Comments

Indiquer notamment si le scénario avait été examiné dans l'étude de dangers antérieurement et si les causes principales avaient été identifiées.

ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE

	Prévu	Réalisé	Date (jj/mm/aaaa)
Révision ED			
Révision POI			

Réduction des risques dans l'établissement après l'accident (aspect matériel / organisationnel)

	Prévu	Réalisé	Date (jj/mm/aaaa)
Prévention			
Protection			
Intervention			
Exercice			

Commentaires

Détails des aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'événement.

ANNEXES AU RAPPORT

Tout document utile à la compréhension de l'événement (photos, schémas, arbre des causes, cartes avec légendes, ...)

Fait à SARRAMEA, le (jj/mm/aaaa) 13-05-2022

Signature de l'exploitant :



Insérer une signature

Toute déclaration fausse ou mensongère est passible des peines prévues par l'article 441-7 du code pénal (un an d'emprisonnement et 1 789 900 F d'amende)

Envoyer