



Réf : F16027.03

Direction du développement durable
des territoires (DDDT)
Centre administratif de la province Sud
(CAPS)

Artillerie - 6, route des Artifices
Baie de la Moselle
BP L1, 98849 Nouméa cedex

Tél. 20 34 00 - Fax 20 30 06
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

ATTENTION

Dossier à transmettre par courriel ou à déposer contre récépissé de dépôt ou à envoyer par lettre recommandée avec accusé de réception

à l'attention de la présidente de l'Assemblée de province.
Direction du développement durable des territoires
Service de Gestion et de Préservation des Ressources (SGPR)
Centre administratif de la province Sud
Pour tout renseignement, contacter le SGPR
Tél : 20 34 00 Email : 3dt.contact@province-sud.nc

* INFORMATIONS SUR L'EXPLOITANT TRANSMETTANT LE FORMULAIRE

Civilité : Madame Monsieur

Nom de famille : PICOT

Prénom(s) : ISABELLE

Société : FILTRECO

Fonction : GERANTE

Adresse : Lot 41 VU 146 Lotissement ZICO FACTORY Dock n°6, BP 1242 98890 PAITA

Téléphone (fixe et/ou mobile) : 464908

Courriel : commercial.filtreco@lagoon.nc

*** INFORMATIONS GENERALES SUR L'INCIDENT / ACCIDENT**

Commune : PAITA

Date du début de l'événement (jj/mm/aaaa) : 22/02/2023 Heure du début de l'événement (hh:mm) : 07h05

Durée totale (hh:mm) : 3 semaines

Exploitant (titulaire de l'autorisation ou déclaration pour une ICPE) : FILTRECO

Adresse de l'établissement accidenté : Lot 41 VU 146 Lotissement ZICO FACTORY Dock n°6, BP 1242 98890 PAITA

Effectif de l'établissement : 4

*** RESUME ET CHRONOLOGIE DE L'ACCIDENT**

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

En début de journée, à la prise de poste, les deux opérateurs constatent que la porte vitrée coulissante du sas de recyclage des filtres à air ne ferme plus correctement. La porte se bloque. La cabine de confinement perdant la possibilité d'être mise en dépression, l'activité de nettoyage/recyclage des filtres à air a été arrêtée pendant 3 semaines, le temps de procéder au remplacement des rails de la porte coulissante.

Les travaux ont été réalisés le 14 mars 2023 :

- changement du rail haut et des chariots
- renforcement de la buté arrière (fin de course)
- rajout d'un renfort pour le rail haut.

*** 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

2020

POI

PPI ou PPS

Info public réalisée

Commentaires (optionnel)

Direction du développement durable
des territoires (DDDT)

6, route des Artifices
BP L1, 98849 Nouméa cedex
Tel : 20 34 00 – Fax 20 30 06
3dt.contact@province-sud.nc

*** SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE** (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)

Unité						
Nom de l'unité	Rubrique ICPE	Substance ou activité	Déclaration	Autorisation simplifiée	Autorisation	Inconnu
Local de traitement des filtres à air	2790-2	es filtres à air des engins contenant des poussières potentiellem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>

- Étude de danger Année
2020 _____
- Tierce expertise _____
- Maîtrise de l'urbanisation existant pour l'unité _____
- Autre acte réglementaires concernant l'unité _____
- À préciser : _____

Commentaires (optionnel)

*** TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT**

- 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)

Pas de rejet de poussière d'amiante

*** 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	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés graves sur site (hospitalisation ≥ 24 h)	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés graves hors site (hospitalisation ≥ 24 h)	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Blessés légers (hospitalisation ≤ 24 h ou soignés sur place)	0		<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Personnes en chômage technique dans l'établissement : 0

Tiers sans abris : 0

Tiers dans l'incapacité de travailler : 0

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		

Direction du développement durable
des territoires (DDDT)

6, route des Artifices

BP L1, 98849 Nouméa cedex

Tel : 20 34 00 – Fax 20 30 06

3dt.contact@province-sud.nc

*** 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 météorologies en cas de diffusion d'un nuage, urbanisation, ...)

Début de prise de poste _____

*** INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

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

Commentaires (optionnel)

*** 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		X	24/03/23
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 Nouméa, le (jj/mm/aaaa) 23/05/23

* Signature de l'exploitant :



Insérer une signature



Tél / Fax 46 49 08 - gsm 76 34 20
Dock n° 6 (En face de SULLIVAN)
SGCB 18319 06711 40565501018 77

Toute déclaration fautive 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

*Champs obligatoires

