

## 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 ([astreinte.dimenc@gouv.nc](mailto:astreinte.dimenc@gouv.nc), [gilles.provost@gouv.nc](mailto:gilles.provost@gouv.nc) et [lauretta.devaux@gouv.nc](mailto:lauretta.devaux@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> : NEWREST RESTAURATION SAS		<b>Régime de l'établissement (cocher) :</b>				
	Adresse : 10, rue Jean Chalier PK4 98800 NOUMEA		A* <input checked="" type="checkbox"/>	As* <input type="checkbox"/>	D* <input type="checkbox"/>	NC* <input type="checkbox"/>	Irrég.* <input type="checkbox"/>
	Coordonnées RGNC 91-93(projection Lambert NC) : X = 447 707 ; Y = 217 314						
	Nom du responsable (et fonction) : BROUILLET Antoine						
	Tél : 81.65.60		Fax : NA		Mail : a.brouillet@newrest.eu		
	⇒ <b>Renseignements sur l'incident ou l'accident</b>						
	Date de l'évènement (début) : 30/06/2023						
	Heure de l'évènement (début) : 9h45						
	Résumé de l'incident ou de l'accident :						
	<p><i>Le résumé doit être autoporteur et synthétiser les principales informations sur les causes, les conséquences, les 1ères mesures prises par l'exploitant et les personnes informées (pompiers, inspection des installations classées, etc...-indiquez l'heure)</i></p> <p>Le 29/06/2023 à 9h45 sur le site de PK4, le Responsable Achats de Newrest Restauration interroge trois membres de la Calédonienne des Eaux, prestataire en charge de la gestion de la STEP, sur l'irrégularité des volumes d'eaux pompés dans la cuve ces derniers jours. En effet, Newrest a organisé à plusieurs reprises des pompages directement dans la STEP car celle-ci ne déversait pas ses eaux de rejet dans la cuve. La Calédonienne des eaux informe alors Newrest Restauration qu'il est possible qu'une partie de l'eau se soit évacuée dans le milieu naturel.</p> <p>Une intervention du prestataire sur la STEP a immédiatement eu lieu le 29/06/2023. Il semblerait que le programme d'automatisme comportait quelques incohérences qui ont entraîné ces dysfonctionnements. Le prestataire a donc repris l'ensemble de l'analyse fonctionnelle et du programme, un contrôle du bon fonctionnement des cycles du process a également été réalisé</p>						

\* 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 :

Arrêté de mesure d'urgence N°677-2023/ARR/DIMENC et arrêté de mise en demeure  
N°678-2023/ARR/DIMENC.⇒ **SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE****Nom de l'unité accidentée :** NEWREST RESTAURATION - site de PK4**Nom de la substance ou de l'activité en jeu :** Eaux de rejet de la STEP**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 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"/>

Remarques éventuelles :

⇒ **TYPLOGIE 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 : Rejet potentiel d'eaux de sortie de STEP dans le milieu naturelCe 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 : Rejet d'eaux en sortie de STEP, absence de matières dangereuses ou polluantes.																																																	
<b>⇒ NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES</b>																																																	
<input checked="" type="checkbox"/> sans conséquence																																																	
<input type="checkbox"/> conséquences humaines et sociales																																																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Total</th> <th style="text-align: center;">dont</th> <th style="text-align: center;">Employé</th> <th style="text-align: center;">Sauveteur</th> <th style="text-align: center;">Public</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Morts</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Blessés</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation &gt;= 24 h)</td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="6"><input type="checkbox"/> Personnes en chômage technique dans l'établissement</td> </tr> <tr> <td colspan="6"><input type="checkbox"/> Tiers sans abris</td> </tr> <tr> <td colspan="6"><input type="checkbox"/> Tiers dans l'incapacité de travailler</td> </tr> </tbody> </table>									Total	dont	Employé	Sauveteur	Public	<input type="checkbox"/> Morts			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blessés			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation >= 24 h)			<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					
	Total	dont	Employé	Sauveteur	Public																																												
<input type="checkbox"/> Morts			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/> Blessés			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																												
<input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation >= 24 h)			<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 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Personnes</th> <th style="text-align: center;">heures</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/> électricité</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> eau potable</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> téléphone</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> transports publics</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> autres privations d'usage</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> risque d'aggravation</td><td></td></tr> </tbody> </table>								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																													
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																																																	

- ☐ 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

- ☐ des eaux  
☐ des sols  
☐ des nappes  
☐ 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  
         ☐ bioaccumulables      ☐ radioactifs  
         ☐ germes pathogènes      ☐ 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.

L'évènement n'a pas généré de déchets ou terres souillées.

### ⇒ CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Fonctionnement 24h/24 : ☒ oui    ☐ non

<input checked="" 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      ☐ eau  
                                  ☐ 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 : <input type="checkbox"/> inondations <input type="checkbox"/> fortes pluies <input type="checkbox"/> foudre <input type="checkbox"/> glissement de terrain <input type="checkbox"/> érosion / effondrement <input type="checkbox"/> vent <input type="checkbox"/> températures extrêmes <input type="checkbox"/> séisme 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 checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> prévu												
	Rapport d'un tiers-expert : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" 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 ? L'ensemble de l'analyse fonctionnelle et du programme de l'automate ont été repris et le contrôle du bon fonctionnement des cycles du process a été réalisé par le prestataire gestionnaire de la STEP.												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Prévue</th> <th>Réalisée</th> <th>date</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Révision ED</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Révision POI</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><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.												