

URGENT ET IMPORTANT

DECLARATION D'INCIDENT OU D'ACCIDENT

Conformément à l'article 416-3 du code de l'environnement en province Sud, 417-3 du code de l'environnement en province Nord et 83 de la délibération n°2012-10/API 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 1^{er} 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, justin.pilotaz@gouv.nc et julie.taboulet@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	⇒Exploitant : Marc Dantin SARL MARIO		Régime de l'établissement (cocher) :				
	Adresse : 38 rue Georges Lèques		A* <input type="checkbox"/>	As* <input type="checkbox"/>	D* <input checked="" type="checkbox"/>	NC* <input type="checkbox"/>	Irrég.* <input type="checkbox"/>
	Coordonnées RGNC 91-93(projection Lambert NC) : X = ; Y =						
	Nom du responsable (et fonction) : Isabelle Rigolleau Attachée commerciale Réseau						
	Tél :702470		Fax :		Mail : isabelle.rigolleau @p.energy		
	⇒Renseignements sur l'incident ou l'accident						
	Date de l'évènement (début) : 19 mai						
	Heure de l'évènement (début) : 00h						
	Résumé de l'incident ou de l'accident :						
	Le 19 mai, la station service Shell Tina a été saccagée par plusieurs pilleurs. Ils ont par la suite incendié la partie boutique et réserve.						

* A : autorisation ; As : autorisation simplifiée ; D : déclaration ; NC : non classé ; irrég. : exploitation irrégulière

2° : RAPPORT D'ACCIDENT (sous 15 jours)	⇒SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'ETABLISSEMENT						
	<input type="checkbox"/> Autorisation						
	<input type="checkbox"/> Autorisation simplifiée						
	X Déclaration						
	<input type="checkbox"/> Non classée						
	<input type="checkbox"/> Exploitation irrégulière						
	Remarques éventuelles :						
	⇒SITUATION ADMINISTRATIVE DE L'UNITE ACCIDENTEE						
	Nom de l'unité accidentée : Shell Tina						
	Nom de la substance ou de l'activité en jeu : Station-service						
	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	
	1412	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1432	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1434	<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"/>	
	Remarques éventuelles :						
	⇒TYPOLOGIE DE L'EVENEMENT						
	<input checked="" type="checkbox"/> incendie						
	<input type="checkbox"/> explosion <input type="checkbox"/> BLEVE <input type="checkbox"/> VCE <input type="checkbox"/> BOIL OVER						
	<input type="checkbox"/> rejet accidentel de matières dangereuses ou polluantes : <input type="checkbox"/> dans l'eau <input type="checkbox"/> dans l'air <input type="checkbox"/> dans les sols						
	<input type="checkbox"/> pollution chronique aggravée de matières dangereuses ou polluantes						
	<input type="checkbox"/> chute/projection						
	<input type="checkbox"/> irradiation						
	<input type="checkbox"/> effet domino						
	<input type="checkbox"/> presqu'accident						
	<input type="checkbox"/> autre :						
	Ce scénario avait-il été étudié dans l'étude des dangers ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> 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 :							
⇒NATURE ET EXTENSION DES CONSEQUENCES							
<input type="checkbox"/> sans conséquence							
<input checked="" type="checkbox"/> conséquences humaines et sociales							
	Total	dont	Employé	Sauveteur	Public		
<input type="checkbox"/> Morts			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Blessés			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Blessés graves (hospitalisation >= 24 h)			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Personnes en chômage technique dans l'établissement							
<input type="checkbox"/> Tiers sans abris							
<input checked="" type="checkbox"/> Tiers dans l'incapacité de travailler							
Privations d'usage au minimum 2 h de							
	Personnes	heures					
<input checked="" type="checkbox"/> électricité							
<input checked="" type="checkbox"/> eau potable							
<input checked="" type="checkbox"/> téléphone							
<input type="checkbox"/> transports publics							
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> conséquences économiques							
Dommages matériels internes à l'établissement : oui							
Dommages matériels externes à l'établissement : oui							
Pertes d'exploitation internes à l'établissement : oui							
Pertes d'exploitation externes à l'établissement : oui							

⇒MESURES PRISES IMMEDIATEMENT APRES L'ACCIDENT

- ☐ POI déclenché
☐ 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.

⇒CIRCONSTANCES DE L'ACCIDENT

Fonctionnement 24h/24 : ☐ oui x 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

arrêt longue durée ☐ démantèlement unité abandonnée

x autre circonstance : emeutes de mai 2024. Quartier pas 100% sécurisé

⇒ANALYSE DES DEFAILLANCES ET DES CAUSES

le scénario avait-il été examiné dans l'étude de dangers antérieurement ? : ☐ oui x non

les causes principales avaient-elles été identifiées dans l'étude de dangers ? ☐ oui x non

une analyse des défaillances est-elle remise par l'exploitant à l'IIC ? ☐ oui x 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
☐ électricité
☐ gaz (air, azote)
 autre

Causes externes :

- ☐ transport voisin
☐ industriel voisin
☐ particulier voisin
☐ agressions d'origine naturelle :
 ☐ inondations
☐ fortes pluies
☐ foudre
☐ glissement de terrain
☐ érosion / effondrement
☐ vent
☐ températures extrêmes
☐ séisme
 Autre

☒ Malveillance : ☐ suspectée ☒ avérée

☒ Intervention des secours inadaptée

☐ Cause inconnue

Autre Emeutes mai 2024

⇒INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Rapport du CHSCT (s'il existe) : ☐ oui ☐ non ☐ prévu

Rapport d'un tiers-expert : ☒ oui ☐ non ☐ prévu

Autre :

⇒ENSEIGNEMENTS TIRES / AMELIORATIONS DE LA SECURITE

Quels sont les aspects techniques et organisationnels des améliorations réalisées ou envisagées suite à l'accident ?

	Prévue	Réalisée	date
Révision ED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Révision POI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

⇒ANNEXE AU RAPPORT

Photos, schémas, arbre des causes, cartes... (avec légende) utiles à la compréhension de l'accident.