



Notification d'incident/accident ferroviaire

Administration des enquêtes techniques

notification initiale

information(s) complémentaire(s)

Concerne: <input style="width:90%;" type="text"/>		<p>Important: En cas d'accident grave, veuillez contacter immédiatement l'Administration des enquêtes techniques (AET)!</p> <p>Chaque utilisateur de l'infrastructure impliqué dans l'événement doit renvoyer sans retard cette notification par courriel ou par fax à l'AET, même si certaines informations sont encore manquantes!</p> <p>Coordonnées AET: 5, rue Auguste Lumière L-1950 Luxembourg B.P.1388 L-1013 Luxembourg Permanence 24/7: (+352) 247-84404 Email: info@aet.etat.lu Fax: (+352) 247-94404</p> <p>Date et heure de l'événement: date: <input style="width:40px;" type="text"/> / <input style="width:40px;" type="text"/> / <input style="width:40px;" type="text"/> heure: <input style="width:40px;" type="text"/> : <input style="width:40px;" type="text"/></p> <p>Type de voie: <input style="width:100%;" type="text"/></p> <p>Nombre de voies <input style="width:40px;" type="text"/></p> <p>Passager(s) à bord : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p>Marchandise(s) dangereuse(s) à bord: <input type="checkbox"/> oui <input style="width:60px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> non</p>			
Nom, fonction et employeur du rapporteur: <input style="width:150px;" type="text"/> <input style="width:150px;" type="text"/> <input style="width:150px;" type="text"/>					
Tel: <input style="width:150px;" type="text"/> Email: <input style="width:250px;" type="text"/>					
Données de l'incident/accident :					
	1 ^{er} train/ engin	2 ^{ème} train /engin <small>(à remplir le cas échéant)</small>			
Utilisateur de l'infrastructure	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Certif./Agrément de sécurité	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Numéro train	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
N° licence du conducteur	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Type engin moteur	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Numéro engin moteur	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Nombre de véhicules remor.	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Type de véhicule(s)	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Lieu d'origine- de destinat.	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Type de mouvement	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Vitesse convoi admise [km/h]	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Distance d'arrêt réelle [m]	<input style="width:100%;" type="text"/>	<input style="width:100%;" type="text"/>			
Lieu de l'accident/incident (Lieu et point kilométrique)	<input style="width:100%;" type="text"/>	Type de lieu <input style="width:100%;" type="text"/>			
Dommmages corporels :					
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
<small>à remplir le cas échéant</small> morts: blessés légers: blessés graves:	<i>passagers</i> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>	<i>personnel</i> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>	<i>usagers passage à niveau</i> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>	<i>personnes non autorisées</i> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>	<i>autres</i> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/> <input style="width:40px;" type="text"/>
Dégâts matériels :					
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non					
Estimation du coût des dégâts: <input style="width:150px;" type="text"/>					
<input type="radio"/> Matériel roulant <input type="radio"/> Infrastructure <input type="radio"/> Environnement <input type="radio"/> Tierce personne <input type="radio"/> Autre: <input style="width:100px;" type="text"/>					
<small>à remplir le cas échéant</small>					

Description et récit succinct de l'incident/accident ferroviaire:

Type d'évènement:

Constat important:

Premières constatations (observation(s), cause(s) probable(s), facteur(s) humain(s), facteur(s) contributif(s),...):

Conséquences et mesures prises :

Instances présentes ou avisées:

	Présente	Avisée	Nom/fonction		Présente	Avisée	Nom/fonction
Police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Délégué du personnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Police technique judiciaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Astreinte UI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
SAMU/ Protection civile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Astreinte GI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Pompiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
AET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
ITM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
AAA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Un rapport détaillé sera rédigé * :

oui, par:

non

Déclarant

Nom :

Date de rédaction:

Signature