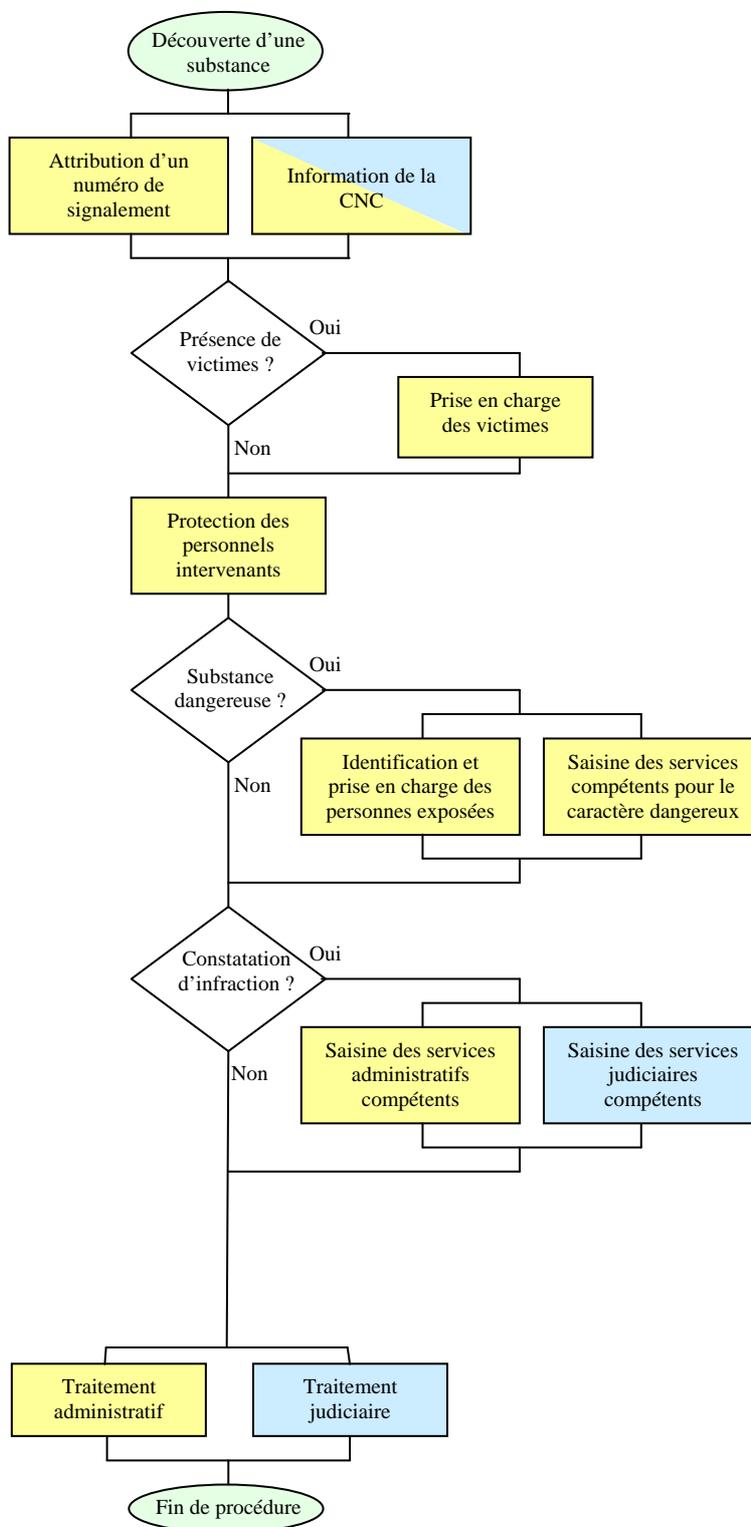


ANNEXES

de la circulaire N° 750 SGDSN/PSE/PPS du 18 février 2011

Table des annexes

ARBRE D'AIDE A LA DECISION A DESTINATION DES AUTORITES PREFECTORALES ET JUDICIAIRES	3
FICHE DE SIGNALEMENT RBC	4
FICHE DE RENSEIGNEMENTS DES PERSONNES ET DES INTERVENANTS IMPLIQUES OU EXPOSES.....	7
FICHE D'ACCOMPAGEMENT D'UN PRELEVEMENT RBC	9
RECONNAISSANCE DE NON-RESTITUTION.....	10
FICHE RELATIVE A LA CONDUITE A TENIR PAR LA PERSONNE AYANT DEMANDE L'INTERVENTION.....	11



■ Relève du préfet

■ Relève du procureur de la République

N° identification :

/ / / /
Dépt. JJ MM AA N°Ordre

A demander par le CIC ou CORG auprès de la Préfecture (service de la protection civile)

SERVICE SAISI/ EMETTEUR

DESTINATAIRES

- C.N.C. - COGIC :**
cogic-cnc@interieur.gouv.fr – FAX 01 41 11 52 52
- C.N.C. - DGNP - DCI :**
secretariat-dci@interieur.gouv.fr – FAX 01 69 85 23 99
- C.N.C. - DGGN - CELLULE NATIONALE NRBC GENDARMERIE :**
cnnrbc.gbgm@gendarmerie.interieur.gouv.fr – FAX 01 39 02 90 78
- PREFECTURE**

1 - SAISINE

Date et heure	
Requérant (nom, prénom)	
Adresse	
Fonction	
Téléphone	

2 - LIEU DU SIGNALEMENT

Type d'établissement ...	
<input type="checkbox"/> lieu sensible, précisez :	
Adresse	
Commune	
Description de l'événement	

3 - DESCRIPTION DE L'ÉLÉMENT SUSPECT, DE LA MATRICE OU AUTRE SUPPORT

Type	<input type="checkbox"/> pli	<input type="checkbox"/> colis	<input type="checkbox"/> autre :
	<input type="checkbox"/> ouvert	<input type="checkbox"/> fermé	<input type="checkbox"/> substance répandue
Format/taille			
Transit par les services postaux	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Affranchissement	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> tarif normal	<input type="checkbox"/> recommandé
Destinataire			
Origine/expéditeur			
<input type="checkbox"/> personnalité, précisez :			
Faits similaires déjà connus par le destinataire	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Date de la découverte, de l'envoi ou du dépôt			
Nature des propos contenus dans l'éventuel texte d'accompagnement <i>(joindre si possible une copie)</i>			
Matrice (environnementale, eau, aliment, ou autre) ou tout autre support Description			

4 - LA SUBSTANCE / LA MATRICE / LE SUPPORT

Qualité	<input type="checkbox"/> solide	<input type="checkbox"/> liquide	<input type="checkbox"/> gaz	<input type="checkbox"/> autre
Couleur				
Aspect				
Quantité				
Odeur particulière	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non		
Matrice / Support : (Description...)				

5 - PERSONNES EXPOSEES ET IMPLIQUEES

Nombre de personnes au contact de la substance		
Nombre de personnes susceptibles d'avoir été au contact de la substance		
Nombre d' intervenants au contact de la substance sans protection		
Nombre de personnes au voisinage de la substance		
Nombre d' intervenants au voisinage de la substance sans protection		
Nombre total de personnes hospitalisées		
Pathologies	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> immédiates	
	<input type="checkbox"/> différées	
Type de réaction		
Traitement prophylactique	<input type="checkbox"/> oui, nature :	<input type="checkbox"/> non

6 - SERVICES PRIMO-INTERVENANTS

	Chef de détachement	Téléphone
<input type="checkbox"/> Police nationale		
<input type="checkbox"/> Gendarmerie nationale		
<input type="checkbox"/> Sapeurs-pompiers		
<input type="checkbox"/> Autres :		
Ouverture de l'élément suspect par les primo-intervenants		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

7 - RELEVÉ DE DECISIONS APRES AVIS DE LA CNC

Décision de l'autorité préfectorale	<input type="checkbox"/> Sans suite	<input type="checkbox"/> Objet(s) laissé(s) sur place <input type="checkbox"/> Destruction <input type="checkbox"/> Prise en charge par l'autorité judiciaire
	<input type="checkbox"/> Conservation temporaire	► <i>Etablir l'attestation de non-restitution (annexe 3)</i> Localisation du stockage :
	<input type="checkbox"/> Analyse du prélèvement par un laboratoire Biotox-Piratox	► <i>Etablir la fiche d'accompagnement d'un prélèvement NRBC-E (annexe 2)</i> Prélèvement et conditionnement effectué par : Transporteur : Laboratoire destinataire :
Décision de l'autorité judiciaire	<input type="checkbox"/> Analyse par un laboratoire criminalistique	► <i>Etablir la fiche d'accompagnement d'un prélèvement NRBC-E (annexe 2)</i> Laboratoire destinataire :
	<input type="checkbox"/> Conservation temporaire	Localisation du stockage : Mise sous scellé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

N° identification : / / / /

Saisine

cadre administratif

Préfecture :
Affaire suivie par :

Tél :

cadre judiciaire

Parquet :
N° procédure :
Directeur d'enquête :

Tél. :

Substance ou matrice à analyser

Lieu de découverte (voie publique, ERP, particulier, lors d'une perquisition...) :

Caractéristiques de la substance ou autre support

▶ état : solide liquide gazeux autre

▶ couleur :

▶ aspect :

▶ quantité sur le lieu d'intervention :

▶ quantité prélevée ou nombre de prélèvements effectués...

Éléments de contexte (contexte malveillant ou terroriste, contenant fuyant, odeur particulière, explosion ou fumée,...) :

Examen pyrotechnique OUI NON

Par : Tél. :

Technique employée :

Visa :
Résultats Positif Négatif

Examen radiologique OUI NON

Par : Tél. :

Technique employée :

Visa :
Résultat Positif Négatif

Examen chimique OUI NON

Par : Tél. :

Technique employée :

Visa :
Résultats Positif Négatif

Examen biologique OUI NON

Par : Tél. :

Technique employée :

Visa :
Résultat Positif Négatif

Levée de doute NRBC-E administrative par la préfecture après avis de la CNC OUI NON

Conditionnement

Par : Tél. : Technique employée :
Fax :

Victimes

Nombre de personnes au contact		Symptômes (vomissements, démangeaisons, irritation, maux de tête,...)	Traitement prophylactique <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Nombre de personnes hospitalisées			Nature :

Laboratoire destinataire

Réception le : / / à H par :

Action à mener après analyse : Restitution Destruction Conservation

Transporteur

Tél : Fax :

Cellule
Nationale de
Conseil
Tél. :
01 56 04 74 74

RECONNAISSANCE DE NON-RESTITUTION

ANNEXE IV

Je soussigné (nom, prénom) :

demeurant à (adresse complète) :

qualité :

reconnais avoir demandé aux services de police / forces de gendarmerie (rayer la mention inutile)
l'enlèvement de :

- lettre
 colis
 autre (description) :

faisant l'objet du signalement :

N° identification :		/		/		/		/	
---------------------	--	---	--	---	--	---	--	---	--

J'ai pris connaissance du fait que cet objet sera détruit à l'issue des investigations éventuellement nécessaires et ne me sera donc pas restitué.

A

le

signature

Cette fiche est une aide aux premières mesures à prendre par la personne ayant demandé l'intervention. Elle est destinée au réceptionnaire de l'alerte initiale (forces de l'ordre et/ou sapeurs-pompiers).

NE PAS CEDER A LA PANIQUE

1. **Conserver calme et lucidité.**
2. **Éviter toute DIFFUSION (gaz, vapeur ou aérosols) : fermer les fenêtres, les portes, la climatisation ou en cas d'impossibilité obstruer rapidement les bouches de ventilation...**
3. **Éteindre les téléphones mobiles.**
4. **Éviter tout contact avec l'objet ou avec une substance pouvant s'en échapper ; ne pas toucher, manipuler, déplacer ou essayer d'ouvrir.**
5. **En cas de perte de substances suspectes, isoler l'objet en le recouvrant par tout moyen approprié sans s'exposer inutilement.**
6. **Communiquer les éléments d'identification visuels permettant notamment d'établir l'origine du pli, du colis, de l'objet ou du vecteur concerné. Indiquer éventuellement le nombre de personnes impliquées, l'existence de victimes et les symptomatologies s'il y a lieu...**