**Demande d’agrément comme service de mesure du radon**

Nom du service de mesure : cliquez ici pour saisir du texte

Personne responsable : cliquez ici pour saisir du texte

Personne suppléante : cliquez ici pour saisir du texte

Rue / n° : cliquez ici pour saisir du texte

NPA : cliquez ici pour saisir du texte Lieu : cliquez ici pour saisir du texte

Téléphone : cliquez ici pour saisir du texte Courriel : cliquez ici pour saisir du texte

**Nouvelle demande / Renouvellement de l'agrément :**

[ ]  **Nouvelle demande**

[ ]  **Renouvellement de l'agrément**

 L'agrément expire le:cliquez ici pour saisir du texte

**Compétence professionnelle :**

[ ]  Autorité de surveillance selon l’article 184 de l’Ordonnance sur la radioprotection (ORaP)

[ ]  Canton

[ ]  Service de dosimétrie individuelle selon l’article 66 ORaP

[ ]  Entreprise avec au moins un/une consultant(e) en radon au sens de l’article 161 ORaP :

Nom(s) du (des) consultant(s) du radon: cliquez ici pour saisir du texte

[ ]  Autre : cliquez ici pour saisir du texte

**Quels sont les systèmes de mesure utilisés pour les mesures agréées ?**

[ ]  **Dosimètre à radon** (selon section 9 et annexe 9 OIMRI[[1]](#footnote-1))

 [ ]  **Détecteur à traces dans une chambre à diffusion :**

* Marque et type : cliquez ici pour saisir du texte
* Lieu de stockage/local : cliquez ici pour saisir du texte
* Concentration de radon dans local de stockage [Bq/m3] : cliquez ici pour saisir du texte

[ ]  **Chambre d’ionisation à électret :**

Marque et type : cliquez ici pour saisir du texte

[ ]  **Appareils de mesure de radon** (selon section 8 et annexe 8 OIMRI1)

[ ]  Le service dispose de son propre appareil : (si plusieurs, possibilité de joindre une liste)

* Marque et type : cliquez ici pour saisir du texte
* N° de l’appareil : cliquez ici pour saisir du texte
* Date de la dernière vérification : cliquez ici pour saisir du texte

(Veuillez joindre une copie du certificat de vérification)

[ ]  Le service ne dispose pas de son propre appareil :

* Prêteur possible : cliquez ici pour saisir du texte
* Marque et type : cliquez ici pour saisir du texte

Veuillez joindre à la demande une stratégie relative à la qualité comportant les indications suivantes :

* **Délais** (durée maximale de conservation des dosimètres, délai d’expédition des dosimètres au laboratoire d’analyse, délai de communication des résultats de mesure)
* **Assurance qualité des instruments de mesure** (entreposage des dosimètres, utilisation de dosimètres témoins pour le transport, essais à blanc, intervalle d’étalonnage des appareils de mesure).
* **Maintien à niveau de la compétence professionnelle** (formation continue)

Remarques :

cliquez ici pour saisir du texte

Par ma signature, je confirme que le service de mesure dispose du personnel et des instruments de mesure nécessaires à l’accomplissement de la tâche et qu’il n’existe aucun conflit d’intérêts. En outre, je confirme que les indications figurant sur ce document sont exactes.

Prénom : cliquez ici pour saisir du texte Nom : cliquez ici pour saisir du texte

Lieu, date : Signature :

Annexes :

cliquez ici pour saisir du texte

1. Ordonnance du DFJP sur les instruments de mesure des rayonnements ionisants [↑](#footnote-ref-1)