



COURRIER ARRIVE LE  
- 1 SEP. 2014  
D.E.D.D. N°

LIEU - DATE : Fontenay-aux-Roses - 29 aout 2014

DESTINATAIRE(S) : Destinataires *in fine*

N° DE FAX/RÉF : DSV/FAR/DIR/2014-085

NOMBRE DE PAGES : 5

ÉMETTEUR : Didier Delmont

TÉL. ÉMETTEUR : 01 46 54 75 01

Objet : déclaration d'évènement significatif

Je vous prie de bien vouloir trouver, ci-joint, la fiche de déclaration de l'évènement significatif survenu le 25 août 2014 au CEA de Fontenay-aux-Roses à l'INB 166, relatif à un dégagement de fumée dû à une défaillance sur un appareil de prélèvement d'aérosols atmosphériques.

Je vous propose de classer cet évènement au niveau 0 de l'échelle INES.

Didier Delmont

Directeur du CEA/Fontenay-aux-Roses par intérim

PJ : 1 fiche de déclaration

**DESTINATAIRES :**

M. le Préfet des Hauts-de-Seine	01 47 25 12 44
	01 47 25 21 21
M. le Sous-Préfet d'Antony	01 43 50 57 90
M. le Directeur Général de l'ASN	01 46 16 44 33
M. le Directeur Général de la Prévention des Risques	01 40 81 10 65
ASN/DTS	01 46 16 44 25
ASN/DRC	01 46 16 44 30
ASN/DEU	01 46 16 44 36
ASN/Division de Paris	01 71 28 46 02
ASN/Division d'Orléans	02 38 66 95 45 (et diffusion par courriel)
M. le Directeur de la DRIEE	01 71 28 46 01
IRSN/DSU	01 58 35 79 73
CLI-FAR (Mme Grandchamp)	01 47 29 41 70 (et diffusion par courriel)

**Copies :**

CEA/AG et AGA	
CEA/CAB-AG	
CEA/HC	
CEA/MR	CEA/DAM/Ile de France
CEA/MR/CCC	CEA/DAM/IDF/Cellule de sûreté
CEA/MR/CM	CEA/DRT/GRE/DIR
CEA/MR/IGN	CEA/DRT/DSP/SMR/CS
CEA/MR/DJC	CEA/DEN/VALRHO/DIR
CEA/MR/DCS	CEA/VRH/DIR/CSNSQ
CEA/MR/DPSN	CEA/DAM/CESTA/DIR
CEA/RHF/DRHRS	CEA/DAM/CESTA/CSN
CEA/SRE/COM	CEA/DEN/DANS/DRSN/SODIF/CI INB 165
CEA/SRE/COM service de presse	CEA/DEN/DANS/DRSN/SODIF/CI INB 166
CEA/DSV/DIR	CEA/DSV/FAR/USLT
CEA/DEN/DIR	CEA/DSV/FAR/USLT/SPRE
CEA/DEN/DANS/DRSN	CEA/DSV/FAR/DIR/ISE
CEA/DEN/DQE	CEA/DSV/FAR/DIR/CSMTQ
CEA/DEN/DANS	CEA/DSV/FAR/DIR/UCRP
CEA/DEN/DANS/SP2S	CEA/DSV/FAR/USLT/SST
CEA/DEN/DANS/CCSIMN	CEA/DSV/FAR/USLT/STLI
CEA/VALDUC/DIR	CEA/DSV/FAR/USLT/FLS
CEA/VALDUC/DAS	CEA/DSV/FAR/DIR
CEA/DEN/CAD/DIR	Secrétariat syndical FAR
CEA/DEN/CAD/DIR/CSMN	

## ANNEXE 1 : FORMULAIRE DE DECLARATION D'EVENEMENT SIGNIFICATIF POUR UNE INB

### DECLARATION D'UN EVENEMENT SIGNIFICATIF IMPLIQUANT LA SURETE, LA RADIOPROTECTION OU L'ENVIRONNEMENT (INB)

**Référence** : DSV/FAR/DIR/2014-085 **Date** : 29/08/14..... **Indice** : 0 .....

<b>Site</b> : centre CEA de Fontenay-aux-Roses..... <b>INB</b> : 166..... <b>Atelier/laboratoire /réacteur</b> : bâtiment 10		
<b>Etat de l'installation /atelier :</b>	<input type="checkbox"/> en construction <input type="checkbox"/> en fonctionnement <input type="checkbox"/> en arrêt pour maintenance	<input type="checkbox"/> en CDE* <input checked="" type="checkbox"/> en MAD*/DEM* <input type="checkbox"/> autre : .....
<b>Activité de l'installation/atelier lors de l'événement (installation autre que REP*) :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> en exploitation normale <input type="checkbox"/> en intervention	<input type="checkbox"/> en maintenance <input type="checkbox"/> en essais
<b>Date et heure de l'événement</b> : 25/08/2014 – 22h28	<b>Date et heure de détection</b> : 25/08/2014 - 22h28	
<b>Libellé de l'événement</b> : Dégagement de fumée dû à une défaillance sur le moteur d'un appareil de prélèvement d'aérosols atmosphériques .....		
<b>L'événement est-il générique ?</b> : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		
<b>Si oui</b> : site ou activité concernés : .....		
<b>Domaines impactés et critère de déclaration correspondant</b> :		
<input checked="" type="checkbox"/> sûreté critère : 10 <input type="checkbox"/> radioprotection critère : ..... <input type="checkbox"/> environnement critère : .....		
<b>Description de l'événement :</b>		
<p>Le lundi 25/08/2014, à 22H33, la FLS* est intervenue pour un dégagement de fumée dans le hall 3 du bâtiment 10, suite à l'apparition d'une alarme au PC sécurité. L'équipe d'intervention de la FLS, accompagnée d'agents de permanence du service de radioprotection (SPRE) et de l'installation, a identifié l'origine du dégagement de fumée : un appareil de surveillance radiologique (par prélèvement atmosphérique sur filtre avec mesure différée). L'alimentation électrique de l'appareil a été débranchée, ce qui a stoppé la production de fumée. L'intervention n'a pas nécessité l'utilisation d'un dispositif d'extinction. Le dispositif de détection incendie a été réarmé après l'intervention, à 23h05.</p> <p>L'appareil défaillant permet la surveillance journalière de l'ambiance radiologique de la cellule S117** au niveau du sas d'entrée matériel. Cette surveillance a pour objectif de vérifier a posteriori que le zonage radiologique est correct. Pour information, il n'y a pas eu de traitement de déchets dans la cellule le jour de l'événement, ni les jours qui ont suivi. Par ailleurs, l'analyse des filtres correspondant à la surveillance de la journée de lundi n'a pas révélé d'activité radiologique.</p> <p>Le mercredi 27/08/2014, l'entreprise en charge de la maintenance des appareils de surveillance radiologique a réparé l'appareil en remplaçant plusieurs de ses composants dont le moteur.</p> <p>Le jeudi 28/08/2014, après examen des pièces remplacées, il a été constaté que l'origine du dégagement de fumée était due à la défaillance du condensateur du moteur (voir photo). Les causes de la défaillance du condensateur sont en cours d'investigation.</p>		
*FLS : Formation Locale de Sécurité constituée des équipes de surveillance du centre.		
** la cellule S117 est un local qui est dédié à la caractérisation et au reconditionnement de déchets.		
<b>Détection de l'événement :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> action automatique - alarmes <input type="checkbox"/> inspection externe (ASN...) <input type="checkbox"/> conduite - constat opérateur <input type="checkbox"/> fortuite - observation individuelle hors procédure <input type="checkbox"/> maintenance	<input type="checkbox"/> essais, contrôles <input type="checkbox"/> retour d'expérience <input type="checkbox"/> surveillance, inspection interne <input type="checkbox"/> réexamen, réévaluation de sûreté <input type="checkbox"/> autre : travaux.....
<b>Origines présumées de l'événement :</b>	<input checked="" type="checkbox"/> causes techniques <input type="checkbox"/> causes humaines <input type="checkbox"/> causes organisationnelles	<input type="checkbox"/> agressions externes <input type="checkbox"/> autre : /



PHOTOS



Appareil endommagé

Composant endommagé

