

**GROUPE COMMUN PNUE/OCHA DE L'ENVIRONNEMENT  
MÉCANISME DE COOPÉRATION DE L'UNITÉ DE PROTECTION CIVILE  
DE LA COMMISSION EUROPÉENNE  
CONVENTION CEE SUR LES EFFETS TRANSFRONTIÈRES DES ACCIDENTS INDUSTRIELS**

**URGENT**

**Avis de demande d'assistance – Numéro d'ordre: \_\_\_\_\_**

**Date et heure:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **TUC** \_\_\_\_\_ **Heure locale** \_\_\_\_\_ **Nombre de pages**  
**Pays d'origine:** \_\_\_\_\_ **(y compris la page de couverture):** \_\_\_\_\_  
**Nom/fonction de la personne qui a rédigé l'avis:** \_\_\_\_\_ **Destinataire (Point de contact):** \_\_\_\_\_  
**N° de télécopie/téléphone:** \_\_\_\_\_ **N° de télécopie:** \_\_\_\_\_  
**Adresse électronique:** \_\_\_\_\_ **Adresse électronique:** \_\_\_\_\_

**Nature de la situation d'urgence/de l'accident**

<b>Accident</b>	<b>Type d'accident</b>	<b>Attentat</b>	<b>Catastrophe naturelle</b>
Chimique <input type="checkbox"/>	Incendie <input type="checkbox"/>	à l'explosif <input type="checkbox"/>	Séisme <input type="checkbox"/>
Minier <input type="checkbox"/>	Explosion <input type="checkbox"/>	aux agents chimiques <input type="checkbox"/>	Inondation <input type="checkbox"/>
Transport <input type="checkbox"/>	Rejet dans l'eau <input type="checkbox"/>	aux agents biologiques <input type="checkbox"/>	Glissement de terrain/avalanche <input type="checkbox"/>
Pollution marine <input type="checkbox"/>	Rejet dans l'air <input type="checkbox"/>	aux agents radioactifs <input type="checkbox"/>	Incendie de forêt <input type="checkbox"/>
_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>

001	Date de l'accident						
002	Heure de l'accident	TUC	Heure locale				
<b>Lieu</b>							
011	Pays/ville/zone						
012	Latitude	Degrés/minutes	Nord/sud				
013	Longitude	Degrés/minutes	Est/ouest				
<b>Demande d'assistance</b>							
071	Évaluation/conseils sur le site						
072	Équipes/matériel d'intervention	Incendie <input type="checkbox"/> Matières dangereuses <input type="checkbox"/> Recherche et sauvetage <input type="checkbox"/> Médecine des catastrophes <input type="checkbox"/> Autres: _____					
073	Aide humanitaire						
074	Échantillonnage et analyse						
075	Nettoyage/remise en état						
<b>Quand et comment (fourniture de l'assistance)</b>							
081	Quand l'assistance doit-elle être fournie?						
082	Comment l'assistance doit-elle être fournie?						
083	Point de contact						
<b>Logistique</b>							
091	Quelle assistance doit être fournie et où?	Brève description de l'accident et de ses effets immédiats					
<b>Mesures d'urgence et d'atténuation déjà prises</b>							
101	Évacuation				Dans un rayon de _____ km		
102	Mise à l'abri				Dans un rayon de _____ km		
103	Autres						
<b>Autres informations</b>							
111	Le présent avis était valable à: (date) _____ / (heure) _____ TUC			<b>Un accusé de réception devrait être envoyé rapidement par télécopie ou courrier électronique</b>			
<i>CONTACT: Bureau de la coordination des affaires humanitaires (OCHA) Appels d'urgence (24 heures sur 24): téléphone: +41 22 917 20 10 télécopie: +41 22 917 00 23</i>							