



Commission canadienne  
de sûreté nucléaire

Canadian Nuclear  
Safety Commission

# Formulaire de rapport annuel de conformité

**Activité autorisée :**  
possession de deutérium (916)

Septembre 2006

Canada

**FORMULAIRE DE RAPPORT ANNUEL DE CONFORMITÉ****Activité autorisée : possession de deutérium (916)**

1. Numéro de permis de la CCSN : \_\_\_\_\_
2. Ce rapport couvre la période se terminant le : \_\_\_\_\_ (*aaaa/mm/jj*)
3. Renseignements sur le titulaire de permis  
 Nom du titulaire de permis : \_\_\_\_\_  
 Adresse du siège social : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Province/État : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_ Code postal/ZIP : \_\_\_\_\_
4. Responsable de la radioprotection/Personne-ressource  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse postale (*si différente*) : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Province/État : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_ Code postal/ZIP : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_
5. Personne-ressource suppléante (*s'il y a lieu*)  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_
6. Personne-ressource pour les finances (*s'il y a lieu*)  
 Nom : \_\_\_\_\_  
 Titre du poste : \_\_\_\_\_  
 Adresse postale \_\_\_\_\_  
 (*si elle diffère de celle qui précède*) Ville : \_\_\_\_\_ Province/État : \_\_\_\_\_  
 Pays : \_\_\_\_\_ Code postal/ZIP : \_\_\_\_\_  
 Téléphone : \_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_

Si l'espace est insuffisant, veuillez attachez des pages additionnelles suivant le même format.

7. Indiquer la liste de tous les emplacements (adresse complète) où l'activité autorisée s'est déroulée pendant plus de 90 jours consécutifs au cours de la période de ce rapport. S'il y a plusieurs emplacements où l'activité autorisée a eu lieu, veuillez utiliser le même format, pour indiquer ceux qui sont en usage ou en entreposage.  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_

**7.1** Indiquer les emplacements qui sont devenus inactifs et déclassés.

**8. Inventaire**

Indiquer la quantité totale de deutérium de l'inventaire pour une date spécifique.

**9. Transfert**

Fournir un résumé des transferts de deutérium à l'aide des catégories suivantes :

Quantité totale reçue. Inclure le nom du ou des fournisseurs.

Quantité totale transférée à une autre personne ou à un titulaire de permis. Inclure le nom du ou des destinataires.

Si le deutérium a été transféré d'une autre façon, veuillez fournir un résumé détaillé de ces activités pendant la période visée.

**10. Déclaration du responsable de la radioprotection/personne ressource :**

Je, \_\_\_\_\_ (veuillez inscrire votre nom), ayant le pouvoir d'agir au nom du titulaire de permis, conformément à l'article 15 du *Règlement général sur la sûreté et la réglementation nucléaires*, certifie que toutes les déclarations et que toutes les représentations faites dans le présent rapport annuel sur la conformité ainsi que dans toutes les pages supplémentaires annexées au rapport sont véridiques et exactes, au meilleur de mes connaissances.

Titre : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Faire sciemment un faux rapport constitue une infraction aux termes de la *Loi sur la sûreté et la réglementation nucléaires*.