

Risques Environnementaux des Collectivités

Questionnaire général

➔ IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

Souscripteur : VILLE DE MAROMME
 Statut juridique : COLLECTIVITES
 Adresse administrative : BP 1095 – 76153 MAROMME CEDEX
 Représentant légal : David LAMIRAY, maire
 Sigle éventuel :

Budget de fonctionnement :

Masse salariale :

Nombre d'habitants concernés par la collectivité : 11 080

Variations saisonnières de populations : OUI/ NON

Si oui, Capacité d'accueil en saison haute :

Pour les collectivités disposant d'un littoral :

Si la collectivité souhaite souscrire la garantie Frais de Dépollution du Littoral, merci de compléter l'annexe 6.

➔ COMPÉTENCES ET APPARTENANCE À D'AUTRES STRUCTURES

Domaines de compétences de la collectivité :		
Assainissement	Déchets	Aménagement du territoire
Autres :		
Appartenance à d'autres structures : La collectivité fait-elle partie d'une des structures suivantes :		
EPCI	<input checked="" type="checkbox"/> Autres structures : METROPOLE ROUEN NORMANDIE	
<i>Dans l'affirmative, préciser l'identité des structures et les tâches ou services transférés et transmettre les statuts :</i>		

➔ ANTÉCÉDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIÈRES ANNÉES

Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard en matière d'environnement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, préciser pour chacun des cas</i>
Incidents de pollution générés par l'exploitation de sites ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

➔ ORGANISATION ET GESTION DE LA SÉCURITÉ

Disposez-vous, dans la collectivité, d'une organisation responsable des questions relatives à la protection de l'environnement et à la sécurité ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, préciser les fonctions du responsable environnement, la composition de son service (formation, expérience, moyens d'action), mentionner les autres fonctions, préciser si le responsable environnement a le pouvoir de faire cesser une opération qui risque de créer une pollution</i>
---	--	--

➔ PARC D'ENGINES ET VÉHICULES DE TRANSPORT

Nombre total d'engins / véhicules : < 5 de 6 à 50 de 51 à 200 > 200

Dont : 4 camions dont 1 8T, 1 26 tonnes et un tracteur Valtra

Nombre de Km parcourus annuellement : 6 000 km

Maintenance : externalisée interne

Tonnage transporté : 50 T/an

dont : 0 % Produits Dangereux 0 % Produits Non Dangereux

Dont 1 3,5 tonnes qui parcourt 29 000 kms par an et transporte 175 tonnes par an

➔ PROJETS D'INVESTISSEMENTS - PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT ET SECURITE

--	--

➔ SITES ET ACTIVITÉS SPECIFIQUES

Identification des installations spécifiques. Disposez-vous des installations suivantes :

ASSAINISSEMENT	Station d'épuration d'eaux usées (STEP) d'une capacité inférieure à 50 000 équivalents-habitants	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	Nombre de STEP : Régie directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Station d'épuration d'eaux usées d'une capacité supérieure à 50 000 équivalents-habitants	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 2</i>
DECHETS	Déchèteries	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	Nombre de déchetteries : Régie directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Centres de stockage de déchets ultimes (anciennement dénommés décharges contrôlées ou centres d'enfouissement techniques de déchets),	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 1</i>
	Stations de transit ou centres de transfert de déchets autres que les déchèteries aménagées pour la collecte des encombrants, matériaux ou produits triés et apportés par les usagers	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 1</i>
	Usines d'incinération de déchets ou de cadavres d'animaux	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 1</i>
EAU	Unités de traitement de l'eau pour l'alimentation en eau potable soumises à autorisation au titre de la législation des installations classées pour la protection de l'environnement	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>

	Barrages et retenues d'eau d'une hauteur supérieure à 30 m	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
	Etablissements de thermalisme et/ou de thalassothérapie	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
ATELIERS	Ateliers de réparation et d'entretien de véhicules à moteur, supérieurs à 5 000 m ² ;	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
	Postes de distribution de carburants / stockage de liquides inflammables , classés au titre de la législation des installations classées pour la protection de l'environnement.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
ENERGIE	Installations de chauffage par géothermie haute température	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
AUTRES ACTIVITES	Abattoirs	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
	Centrales d'enrobage au bitume de matériaux routiers	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 3</i>
	Ports de pêche, ports de commerce	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 5</i>

ACTIVITÉS HORS SITE

Identification des activités réalisées par la collectivité

Epandage des boues	Pratiquez-vous l'épandage de boues d'épuration provenant des stations d'épuration de la collectivité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Etudes et travaux	Activités d'études, de travaux et/ou de maîtrise d'œuvre pour le compte de tiers réalisées par la collectivité.	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 4</i>

Annexe 1 : DECHETS (transit, traitement et stockage) : Gestion Métropole Rouen Normandie

Il convient de compléter un questionnaire par site

➔ PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU SITE

Nom du site, raison sociale et statut juridique :

Adresse du site – Rue :

Code postal :

Commune :

Etes-vous ?

Exploitant

Sous contrat (affermage, concession, ...)

Propriétaire non exploitant

Autre :

➔ SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

Régime Installations Classées pour la Protection de l'Environnement :	<input type="checkbox"/> autorisation <input type="checkbox"/> autorisation avec servitudes <input type="checkbox"/> SEVESO <input type="checkbox"/> <i>seuil haut</i> <input type="checkbox"/> <i>seuil bas</i>
Date du dernier arrêté préfectoral d'autorisation au titre des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement :	
Dossier de régularisation ou d'étude de mise en conformité ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> réalisé	
Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> clos <input type="checkbox"/> en cours	

➔ NATURE DE L'ACTIVITÉ

Activité	<input type="checkbox"/> Transit / Tri	<input type="checkbox"/> Traitement	<input type="checkbox"/> Enfouissement	<input type="checkbox"/> Incinération
Type de déchets :				
Flux annuel (t/an) :				

➔ HISTORIQUE DU SITE

Date de mise en service :	Date de fermeture envisagée :
Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
Y a-t-il eu sur le site les dépôts suivants ? <input type="checkbox"/> mâchefers <input type="checkbox"/> décharge Type déchets :	

Disposez-vous d'un audit / diagnostic de sol ? réalisé en cours non**Dans quel contexte ?**

Date : Organisme :

Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ? oui non Laquelle :**Opérations / travaux de dépollution ?** réalisé en cours en projet non**➔ ANTÉCÉDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIÈRES ANNÉES****Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ?** oui non *Préciser en pièce annexe***Avez-vous été victime d'actes de malveillance ?** oui non**Incidents de pollution générés par l'exploitation du site ?** oui non**Incendie et/ou explosion sur le site ?** oui non**➔ ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT DU SITE****Eaux de surface** (rivière, canal, plan d'eau) ? sur site < 100m < 500 m. <1 km. >1 km.**Nappe phréatique** au droit du site oui non Profondeur :**Puits ou forages sur le site ?** oui non Profondeur : Débit en m³/h:**Surveillance et contrôle de la nappe ?** oui auto surveillance organisme extérieur non**➔ RISQUES LIES A L'ACTIVITÉ****ADMISSION ET CONTRÔLE DES DÉCHETS**

Contrôle des déchets entrants	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
	<input type="checkbox"/> qualitatif	<input type="checkbox"/> quantitatif	
	<input type="checkbox"/> visuel	<input type="checkbox"/> estimation	<input type="checkbox"/> pesée
	<input type="checkbox"/> analyse sur site	<input type="checkbox"/> analyse / contrôle hors site	

Réception, déchargement**Aires de déchargement** sol naturel revêtement (nature) : Volume de rétention :**Déchargement en hall abrité** non oui**Aires/locaux de stockage des déchets pour transit / tri:** oui non

Aires à ciel ouvert Types de déchets :
Locaux ou aires abrités Types de déchets :

Centre d'enfouissement de déchets - Modes d'exploitation oui non

<input type="checkbox"/> Enfouissement traditionnel	<input type="checkbox"/> Compactage	<input type="checkbox"/> Broyage
<input type="checkbox"/> Mise en balle	<input type="checkbox"/> Remplissage d'inertes	<input type="checkbox"/> Autre :
Casiers fermés Nombre : Capacité : Opérations de réhabilitation ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
Casiers en exploitation Nombre : Capacité :		
Alvéoles spécifiques de stockage de l'amiante ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Conditionnement des déchets amiante :		

Centre d'enfouissement de déchets - Conception des casiers : oui non

Fond de décharge	Barrière active :	Barrière passive :
Parois latérales	Barrière active :	Barrière passive :

Incinération des déchets : oui non

Procédé utilisé : Date dernière modification : Puissance thermique nominale : MW		
Nombre de fours : Capacité nominale d'un four (t/h) : Capacité maximale (t/h) :		
Cendres volantes Conditions de stockage : Traitement élimination :		
Mâchefer Conditions de stockage : Traitement élimination :		

Utilités- Récupération / production Energie : oui non

Installation de refroidissement d'eau ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Type : Date dernier contrôle :		
Installations de combustion ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nbre : P (kW) : Combustible utilisé :		
Poste de distribution de carburant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nombre de postes :		
Stockage d'hydrocarbures ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> aérien <input type="checkbox"/> enterré Capacité de stockage :		

Gestion des effluents liquides

Principaux rejets	Origine	Traitement interne	Points de rejets des réseaux	
			<input type="checkbox"/> milieu naturel	<input type="checkbox"/> autre :

			<input type="checkbox"/> milieu naturel	<input type="checkbox"/> autre :
			<input type="checkbox"/> milieu naturel	<input type="checkbox"/> autre :
Contrôle des rejets ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> auto-surveillance <input type="checkbox"/> par organisme extérieur Disposez-vous d'une convention de raccordement ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nom de la station d'épuration :				

➔ GESTION ET TRAITEMENT DES EFFLUENTS ATMOSPHÉRIQUES

Incinération	Poussières <input type="checkbox"/> cyclone <input type="checkbox"/> électrofiltre <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> laveur <input type="checkbox"/> média-filtrant
	Dioxines / furanes <input type="checkbox"/> traitement catalytique <input type="checkbox"/> charbon actif (filtre ou injection) <input type="checkbox"/> autre :
	Gaz acides <input type="checkbox"/> humide <input type="checkbox"/> sec <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> semi-sec <input type="checkbox"/> semi-humide
	NOx <i>Précisez :</i>
Décharge	Odeurs <i>Précisez :</i>
	Biogaz <u>Récupération</u> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui <u>Traitement du biogaz</u> <input type="checkbox"/> Brûlage par torchères <input type="checkbox"/> Valorisation

➔ CONTRÔLES

Contrôle des effluents ?	<input type="checkbox"/> Néant <input type="checkbox"/> Auto-contrôle <input type="checkbox"/> Organisme extérieur
Contrôles continus	lesquels :

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE QUESTIONNAIRE

- ↻ **Documents administratifs régissant l'exploitation** : Récépissé de déclaration, Arrêté d'autorisation,...
- ↻ **Etude de sol** : Diagnostics, schéma conceptuel ou tout autre document équivalent sur la qualité du sol
- ↻ **Eaux de nappe au droit du site et rejets** : Résultats des analyses des trois dernières années.

Annexe 2 : ASSAINISSEMENT : Gestion Métropole Rouen Normandie

Il convient de compléter un questionnaire par site

Station d'épuration d'eaux usées

➤ PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU SITE

Nom de la station, raison sociale et statut juridique :

Adresse du site – Rue :

Code postal :

Commune :

Capacité en Equivalent-Habitants :

Type de station de traitement :

Etes-vous ?

Exploitant

Sous contrat (affermage, concession, ...)

Propriétaire non exploitant

Autre :

➤ CARACTÉRISTIQUES DE L'INSTALLATION

Charge Nominale : en kg DBO ₅ / jour		Charge Réelle : en kg DBO ₅ / jour	
Volume traité journalier : m ³ /jour		Débit : m ³ /h par temps sec	
Volume traité annuel : m ³ /an		Débit : m ³ /h par temps de pluie	
Procédé d'épuration <input type="checkbox"/> Traitement physico-chimique :			
<input type="checkbox"/> Traitement biologique / type :			
<input type="checkbox"/> Autre traitement :			
Fonctionnement régulier ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <i>Si non, précisez :</i>			
<input type="checkbox"/> avec des pics saisonniers : <i>Précisez,</i>			
<i>Equivalent Habitant supplémentaire :</i> EH %			
Réseau de collecte		<i>By-pass en cas d'orage :</i>	
<input type="checkbox"/> unitaire <input type="checkbox"/> séparatif <input type="checkbox"/> mixte		<input type="checkbox"/> automatique <input type="checkbox"/> manuel <input type="checkbox"/> impossible	
Déversoir d'orage ?		Bassin d'orage :	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <i>Capacité :</i> m ³	
Capacité : m ³			
Surveillance par un préposé ?		<input type="checkbox"/> présence permanente <input type="checkbox"/> passage 1 fois par jour	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> passage hebdomadaire	
Autre mode de surveillance ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non : Lesquels			
Etablissements raccordés	Types	Rejet global (EH ou kg DBO ₅ /jr)	Convention de rejets
Industries			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Etablissements Hospitaliers			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Autres			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Milieu récepteur : <i>Types</i>		<i>Nom du milieu récepteur :</i>	
Apport de la station au débit moyen : en %, et à l'étiage : en %			

➡ SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

Régime des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) : <input type="checkbox"/> déclaration <input type="checkbox"/> autorisation <input type="checkbox"/> autorisation avec servitudes (AS) <input type="checkbox"/> SEVESO <input type="checkbox"/> seuil haut <input type="checkbox"/> seuil bas
Dossier de régularisation ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> réalisé
Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ? <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> clos <input type="checkbox"/> en cours

➡ HISTORIQUE DU SITE

Date de démarrage de vos activités actuelles sur le site :
Etes-vous le premier exploitant ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas <input checked="" type="checkbox"/> Si non, préciser les noms, activités et dates des précédentes exploitations :
Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas
Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Audit / diagnostic de sol ? <input type="checkbox"/> réalisé <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> Dans quel contexte ? Organisme : Date :
Opérations / travaux de dépollution ? <input type="checkbox"/> Réalisé <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> en projet <input type="checkbox"/> non

➡ ANTÉCÉDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIÈRES ANNÉES

Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Si oui, préciser pour chacun des cas :
Avez-vous été victime d'actes de malveillance ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Incidents de pollution générés par l'exploitation du site ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Incendie et/ou explosion sur le site ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

➡ ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT DU SITE

Tiers les plus proches (habitation, village, ..) ? <input type="checkbox"/> < 100m. <input type="checkbox"/> < 500 m. <input type="checkbox"/> <1 km. Lesquels :
Pression écologique particulière ? <input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> intermittente <input type="checkbox"/> permanente
Eaux de surface (rivière, canal, plan d'eau) ? Distance :
Qualité des eaux de surface ? <input type="checkbox"/> hors clas. <input type="checkbox"/> classe 3 <input type="checkbox"/> classe 2 <input type="checkbox"/> classe 1B <input type="checkbox"/> classe 1A

Utilisation des eaux de surface en aval du site ?				
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Utilisations :	Distance du site :	
Le site a-t-il été inondé ?				
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas	Date :	
Nappe phréatique au droit du site				
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Profondeur :		
Exploitation de la nappe dans l'environnement ?				
<input type="checkbox"/> aucune	<input type="checkbox"/> ne sait pas	<input type="checkbox"/> industrie	<input type="checkbox"/> élevage / irrigation	<input type="checkbox"/> AEP

➔ RISQUES LIÉS AUX STOCKAGES DE RÉACTIFS

Réservoirs fixes de produits liquides dangereux				Stockages aériens	Stockages enterrés	
Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (en m ³) et nature du revêtement	Type de cuve (Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnée)	Sécurités (Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)
Derniers contrôles réalisés :			Date :	Natures :		
Aires de dépôtage		<input type="checkbox"/> sol naturel	<input type="checkbox"/> revêtement (nature) :		Volume de rétention :	

➔ GESTION DES DÉCHETS

Boues d'épuration			
Type de stockage :			
Capacité du silo	en m3	Fréquence d'enlèvement :	
Traitement:			
<input type="checkbox"/> stabilisation aérobie	<input type="checkbox"/> digestion anaérobie	<input type="checkbox"/> filtre presse	
<input type="checkbox"/> lit de séchage	<input type="checkbox"/> chaulage	<input type="checkbox"/> autre :	
Filière d'élimination des boues			
<input type="checkbox"/> Incinération	<input type="checkbox"/> compostage	<input type="checkbox"/> épandage pour valorisation agronomique	
Préciser le lieu de destination :			
Épandage des boues	M. d'œuvre du plan d'épandage :	Entreprise :	Surface épandage :

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE QUESTIONNAIRE

- 📄 **Documents administratifs régissant l'exploitation** : Récépissé de déclaration ou Arrêté d'autorisation en vigueur et arrêtés complémentaires
- 📄 **Bilan de fonctionnement** : Les deux derniers bilans complets récents établis par les SATESE (SDAT)

Annexe 3 : AUTRES ACTIVITES SPECIFIQUES : Néant

Il convient de compléter un questionnaire par site

➔ PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU SITE

Nom de l'activité, raison sociale et statut juridique :

Code NAF :

Situation du risque : Rue :

Code postal :

Commune :

Capacité annuelle de production / traitement :

Effectif :

Etes-vous ?

Exploitant

Sous contrat (affermage, concession, ...)

Propriétaire non exploitant

Autre :

Etes-vous propriétaire ?

Des terrains des installations

des bâtiments

Etes-vous locataire ?

Des terrains

des installations

des bâtiments

➔ SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

Classement / Régime des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) :

non classé

déclaration

enregistrement

autorisation

autorisation avec servitudes (AS)

SEVESO

seuil haut

seuil bas

Classement au titre de la Loi sur l'Eau :

déclaration

autorisation

non classé

Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ?

non

clos

en cours

➔ HISTORIQUE DU SITE

Date de démarrage de vos activités **actuelles** sur le site :

Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ?

oui

non

ne sait pas

Y a-t-il des cuves enterrées inutilisées ?

oui (*contenu :*)

non

ne sait pas

Audit de type diagnostic de sol / environnemental / cession, ... ?

réalisé

en cours

non

Dans quel contexte / Quels buts ?

Organisme :

Date :

Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ?

oui

non

Opérations / travaux de dépollution ?

réalisé

en cours

en projet

non

➔ ANTÉCÉDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIÈRES ANNÉES

Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ?

oui non

Si oui, préciser pour chacun des cas :

Avez-vous été victime d'actes de malveillance ?

oui non

Incidents de pollution générés par l'exploitation du site ?

oui non

Incendie et/ou explosion sur le site ?

oui non

➔ ORGANISATION ET MANAGEMENT

Présence permanente sur le site ?

oui non *Effectif minimal :*

Surveillance du site ?

oui non

Si oui :

Gardiennage

Société surveillance

détection / alarmes

➔ ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT DU SITE

Eaux de surface (rivière, canal, plan d'eau) ?

sur site

< 100m

< 500 m.

<1 km.

>1 km.

Puits ou forages sur le site ?

oui inutilisés exploités non *Débit en m3/h si exploité :*

Surveillance et contrôle de la nappe ?

oui Auto surveillance

Par organisme extérieur

Non

➔ RISQUES LIÉS À L'ACTIVITÉ

Activité et procédé de fabrication

Résumé des principales étapes ou fournir un schéma du procédé de fabrication :

Utilités

Installations de combustion ?

oui

non

Nbre : P (kW) :

Combustible utilisé :

Installation de refroidissement d'eau - TAR ?

oui

non

Type :

Date dernier contrôle :

Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ?

oui

non

ammoniac

autre :

Volume (m3) :

P (kW) :

Poste de distribution de carburant ?

oui

non

Nombre de postes :

➔ RISQUES LIÉS AUX STOCKAGES

Stockages aériens

oui non

(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)

Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (m3)

Stockages enterrés

oui non

(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)

Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Type de cuve (Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnerie)	Sécurités (Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)

Aires de dépôtage sol naturel revêtement (*nature*) : Volume de rétention :

Dernier contrôle réalisé *Date :* *Nature :*

➔ GESTION DES EFFLUENTS LIQUIDES

Alimentation en eau

réseau distribution forage / puits pompage en eaux de surface

Principaux effluents rejetés

Nature(s) : Origine(s) :

Moyens de traitement et d'épuration internes ?

non oui Lesquels :

Contrôle des effluents ?

non auto-surveillance par organisme extérieur

Disposez-vous d'une convention de raccordement ?

oui non Nom de la station d'épuration :

➔ GESTION DES EFFLUENTS ATMOSPHÉRIQUES

Principaux effluents rejetés

Nature(s) : Origine(s) :

Moyens de traitement et d'épuration ?

non oui Lesquels :

Contrôle des effluents ?

non auto-surveillance par organisme extérieur

Nuisances olfactives particulières ?

non oui Lesquelles :

 **GESTION DES DÉCHETS**

Disposez-vous d'un inventaire de vos déchets ?

non bilan trimestriel bilan annuel

Stockages des déchets sur une aire dédiée ?

non aire abritée aire à ciel ouvert

Procédures de contrôles ou suivi de vos déchets ?

oui non

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE QUESTIONNAIRE

-  **Documents administratifs régissant l'exploitation** : Récépissé de déclaration, Arrêté d'autorisation,...
-  **Etude de sol** : Diagnostics, schéma conceptuel ou tout autre document équivalent sur la qualité du sol
-  **Eaux de nappe au droit du site et rejets** : Résultats des analyses des trois dernières années.

Annexe 4 : ETUDES / TRAVAUX

Activités d'études, de travaux et/ou de maîtrise d'œuvre pour le compte de tiers réalisées par la collectivité.

DONNÉES GÉNÉRALES

Nom, identification, dénomination de la structure ou du service réalisant les prestations de services :
Adresse :
Masse salariale pour l'activité de prestation de services :
Montant des honoraires :
Budget de fonctionnement de cette activité :

ACTIVITÉS

Nature des activités / missions et prestations :

MISSIONS ET PRESTATIONS	Nombre de prestations /an
Etudes / Conseils Ingénierie générales	
Activités concernées :	
Etudes diagnostics spécialisés environnement	
Etudes, conseils	
Contrôles, analyses, essais, mesures	
Diagnostic de sol, faune et flore	
Etudes techniques / Equipement et Construction	
Conception	
Réalisation	
Surveillance technique, coordination	
Maintenance d'ouvrages, d'installations	
Diagnostics Techniques	
Diagnostic Technique Amiante / Plomb	
Diagnostic spécifique autre :	
Diagnostic spécifique autre :	
Autres prestations	
Autres activités :	
Autres activités :	

Le cas échéant, complétez ci-dessous, et au besoin par une annexe, la description détaillée de vos activités et les secteurs d'intervention :

CERTIFICATION, QUALIFICATION, HABILITATION

Nature des certifications, accréditations, agréments :

Préciser :
.....
.....

ANTÉCÉDENTS SUR LES 5 DERNIÈRES ANNÉES

Sinistres survenus au cours des cinq dernières années : oui non

Indiquez les sinistres, faits ou événements relatifs à des dommages d'atteintes à l'environnement ou de dommages environnementaux (déclarés ou non à un assureur), dans lesquels les activités de la collectivité ont été mises en cause : (pour chaque sinistre, précisez : date, circonstances, nature et montants des dommages) :

AUTRES DÉCLARATIONS

Mentionnez les autres informations ou précisions permettant une appréciation exacte du risque à garantir :