

# 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

<b>Domaines de compétences de la collectivité :</b>		
Assainissement	Déchets	Aménagement du territoire
Autres :		
<b>Appartenance à d'autres structures :</b> 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 <b>pollution</b> 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 :

<b>ASSAINISSEMENT</b>	<b>Station d'épuration d'eaux usées (STEP)</b> 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
	<b>Station d'épuration d'eaux usées</b> 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>
<b>DECHETS</b>	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 <b>stockage de déchets ultimes</b> (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>
	<b>Stations de transit ou centres de transfert de déchets</b> 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>
	<b>Usines d'incinération</b> de déchets ou de cadavres d'animaux	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<i>Si oui, compléter l'annexe 1</i>
<b>EAU</b>	<b>Unités de traitement de l'eau pour l'alimentation en eau potable</b> 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>

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

<b>Epandage des boues</b>	Pratiquez-vous l'épandage de boues d'épuration provenant des stations d'épuration de la collectivité	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
<b>Etudes et travaux</b>	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

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

<b>Date de mise en service :</b>	<b>Date de fermeture envisagée :</b>
<b>Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas	
<b>Y a-t-il eu sur le site les dépôts suivants ?</b> <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 m<sup>3</sup>/h:**Surveillance et contrôle de la nappe ?** oui     auto surveillance     organisme extérieur     non**➔ RISQUES LIES A L'ACTIVITÉ****ADMISSION ET CONTRÔLE DES DÉCHETS**

<b>Contrôle des déchets entrants</b>	<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

<b>Aires à ciel ouvert</b> Types de déchets :
<b>Locaux ou aires abrités</b> 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 :
<b>Casiers fermés</b> Nombre :                      Capacité : <b>Opérations de réhabilitation ?</b> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<b>Casiers en exploitation</b> Nombre :                      Capacité :		
<b>Alvéoles spécifiques de stockage de l'amiante ?</b> <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

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

**Utilités- Récupération / production Energie :**     oui     non

<b>Installation de refroidissement d'eau ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                      Type : Date dernier contrôle :	
<b>Installations de combustion ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Nbre :                      P (kW) :                      Combustible utilisé :	
<b>Poste de distribution de carburant ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                      Nombre de postes :	
<b>Stockage d'hydrocarbures ?</b> <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 :
<b>Contrôle des rejets ?</b> <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> auto-surveillance <input type="checkbox"/> par organisme extérieur				
<b>Disposez-vous d'une convention de raccordement ?</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
<b>Nom de la station d'épuration :</b>				

### ➔ GESTION ET TRAITEMENT DES EFFLUENTS ATMOSPHÉRIQUES

Incinération	<b>Poussières</b> <input type="checkbox"/> cyclone <input type="checkbox"/> électrofiltre <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> laveur <input type="checkbox"/> média-filtrant
	<b>Dioxines / furanes</b> <input type="checkbox"/> traitement catalytique <input type="checkbox"/> charbon actif (filtre ou injection) <input type="checkbox"/> autre :
	<b>Gaz acides</b> <input type="checkbox"/> humide <input type="checkbox"/> sec <input type="checkbox"/> autre : <input type="checkbox"/> semi-sec <input type="checkbox"/> semi-humide
	<b>NOx</b> <i>Précisez :</i>
Décharge	<b>Odeurs</b> <i>Précisez :</i>
	<b>Biogaz</b> <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

<b>Contrôle des effluents ?</b>	<input type="checkbox"/> Néant <input type="checkbox"/> Auto-contrôle <input type="checkbox"/> Organisme extérieur
<b>Contrôles continus</b>	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 <sub>5</sub> / jour		Charge Réelle : en kg DBO <sub>5</sub> / jour	
Volume traité journalier : m <sup>3</sup> /jour		Débit : m <sup>3</sup> /h par temps sec	
Volume traité annuel : m <sup>3</sup> /an		Débit : m <sup>3</sup> /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 <sup>3</sup>	
Capacité : m <sup>3</sup>			
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 <sub>5</sub> /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

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

## ➡ HISTORIQUE DU SITE

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

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

## ➡ ENVIRONNEMENT IMMÉDIAT DU SITE

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

<b>Utilisation des eaux de surface en aval du site ?</b>				
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Utilisations :	Distance du site :	
<b>Le site a-t-il été inondé ?</b>				
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas	Date :	
<b>Nappe phréatique</b> au droit du site				
<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Profondeur :		
<b>Exploitation de la nappe dans l'environnement ?</b>				
<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 <sup>3</sup> ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (en m <sup>3</sup> ) 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 :		
<b>Aires de dépôtage</b>		<input type="checkbox"/> sol naturel	<input type="checkbox"/> revêtement (nature) :		Volume de rétention :	

### ➔ GESTION DES DÉCHETS

<b>Boues d'épuration</b>			
Type de stockage :			
Capacité du silo	en m3	Fréquence d'enlèvement :	
<b>Traitement:</b>			
<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 :	
<b>Filière d'élimination des boues</b>			
<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 <sup>3</sup> 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 <sup>3</sup> 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
<b>Etudes / Conseils Ingénierie générales</b>	
Activités concernées : .....	
<b>Etudes diagnostics spécialisés environnement</b>	
Etudes, conseils	
Contrôles, analyses, essais, mesures	
Diagnostic de sol, faune et flore	
<b>Etudes techniques / Equipement et Construction</b>	
Conception	
Réalisation	
Surveillance technique, coordination	
Maintenance d'ouvrages, d'installations	
<b>Diagnostics Techniques</b>	
Diagnostic Technique Amiante / Plomb	
Diagnostic spécifique autre :	
Diagnostic spécifique autre :	
<b>Autres prestations</b>	
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 :*