**A REMPLIR POUR OPERATION :**

* **hors communication/animation**
* **HORS OPERATION COLLECTIVE**
* **OU > A 30 K€ DE TRAVAUX ELIGIBLES DANS LE CADRE D’UNE operatION COLLECTIVE**

DONNEES DE PRODUCTION

Nombre de jours travaillés/an : ………………………

L'activité est-elle saisonnière ?  OUI  NON (\*)

Rythme de travail : (\*) Cocher la case correspondante

(\*) par jour :  8 h  2x8 h  3x8h  autre à préciser : …………

(\*) par semaine :  5 jours  6 jours  7 jours  autre à préciser………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produits finis principaux de votre établissement** | **Quantités (tonnes, 2 dernières années)** | |
|  | **Année : ……………** | **Année : ……………** | |
| …………………………………………………………… | ……………………… | ……………………… | |
| …………………………………………………………… | ……………………… | ……………………… | |
| …………………………………………………………… | ……………………… | ……………………… | |

COLLECTE DES EAUX RESIDUAIRES

Existe-t-il des réseaux de collecte par nature d'effluent (eaux sanitaires, eaux de procédés, refroidissement, pluviales, etc...) ?  OUI  NON

Dans l'affirmative, lesquels ? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

OUTILS DE DEPOLLUTION :

Existe-t-il des ouvrages de dépollution ?  OUI  NON

Dans l'affirmative, indiquer leur nature : (\*) *cocher la case correspondante*

Prétraitement (type) : mis en service le :Cliquez ici pour entrer une date.

Station d'épuration physico-chimique : mise en service le : Cliquez ici pour entrer une date.

Station de détoxication : mise en service le : Cliquez ici pour entrer une date.

Bassins d'évaporation : mis en service le : Cliquez ici pour entrer une date.

Epandage : mis en service le : Cliquez ici pour entrer une date.

Autres (à préciser) : …………………………………………………….

DECHETS TOXIQUES ET BOUES D'EPURATION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nature et origine des déchets toxiques et boues** | **Tonnage dernière année (tonnes)** | **Destination finale** |
| …………………………………………………. | ………………………. | ………………………………. |
| …………………………………………………. | ………………………. | ………………………………. |
| …………………………………………………. | ………………………. | ………………………………. |

REJETS et CARACTERISTIQUES DE LA POLLUTION

Indiquer pour chaque point de rejet de votre établissement :

1) le nom du milieu récepteur (par exemple : lac du Bourget, canal du Midi, rade de Toulon, rivière : Isère, réseau d'égouts de Marseille) et la localisation du rejet

2) La nature des effluents rejetés (E.P. : Eaux pluviales; E.V. : Eaux vannes sanitaires ; E.R. :Eaux de refroidissement ; E.R.I. : Eaux résiduaires industrielles).

3) Le volume moyen rejeté par jour par temps sec.

4) Les concentrations / flux polluants

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indiquer ci-dessous pour les 3 principaux point de rejet : | (\*) | Débit en m3/j | Paramètre pollution | | | Teneur (mg/l) | | | Charge  (kg/j) |
| **POINT A** :  nom du milieu récepteur  Cliquez ici pour taper du texte.  Localisation : coordonnées Lambert 93 (X,Y)  X= Cliquez ici pour taper du texte.  Y= Cliquez ici pour taper du texte. | E.R.  E.R.I  E.P.  E.V. | Moyen : ……….…...  de pointe : ………...  journalier : ……….... | DCO | | …………. | | | …………. | |
| DBO5 | …………. | | | …………. | | |
| MES | …………. | | | …………. | | |
| Toxiques  et autres  Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | | | Cliquez ici pour taper du texte. | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POINT B** : nom du milieu récepteur  Cliquez ici pour taper du texte.  Localisation : coordonnées Lambert 93 (X,Y)  X=Cliquez ici pour taper du texte.  Y= Cliquez ici pour taper du texte. | E.R.  E.R.I  E.P.  E.V. | Moyen : ……….…...  de pointe : ………...  journalier : ……….... | DCO | …………. | …………. |
| DBO5 | …………. | …………. |
| MES | …………. | …………. |
| Toxiques  et autres  Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |

Remplir un nouveau tableau au besoin

D'où proviennent les résultats chiffrés précédents :

de résultats moyens annuels obtenus dans le cadre de l'autocontrôle journalier.

d’estimations faites par vous même

d'une enquête de pollution réalisée par un organisme extérieur ;

dans l'affirmative, par quel organisme et à quelle date: Cliquez ici pour entrer une date.

ORIGINE ET UTILISATION DE L'EAU (en cas de projet d’économie d’eau)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origine de l'Eau** | **Volume m3/an** | **Utilisations (1)** |
| **Distribution publique** | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Alimentation autonome**  Forage - puits  Rivière, canal, lac (indiquer son nom)  Mer, étang salé (indiquer son nom) | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Autres origines** (à préciser) :Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **TOTAL** | Cliquez ici pour taper du texte. |  |

(1) Utilisations possibles : sanitaires, alimentation chaufferie, refroidissement, procédés, lavages de matériels, lavage de sols,...autres à préciser