

QUESTIONNAIRE PREALABLE A L'ETABLISSEMENT D'UNE AUTORISATION DE REJET DES EAUX USEES AUTRES QUE DOMESTIQUES

A compléter et à renvoyer à l'adresse suivante :

Mairie de Fontenay-Trésigny
Service Assainissement
A l'attention de Mr BEAUFORT
26, avenue du général de Gaulle
77610 FONTENAY-TRESIGNY

Pour toute demande d'informations complémentaires, vous pouvez contacter Mr BEAUFORT au 06-86-35-66-99, du lundi au vendredi de 8h00 à 15h30.

1. IDENTIFICATION DE L'ENTREPRISE

Raison sociale : _____

Nom du dirigeant : _____

Adresse de l'établissement : _____

Interlocuteur (Nom, Prénom et qualité) : _____

Numéro de permanence : _____

Numéro de fax : _____

Adresse mail : _____

Numéro SIRET : _____

Code(s) NAF : _____

• L'entreprise est : propriétaire de ses locaux locataire de ses locaux

• Installation Classée pour la Protection de l'Environnement : oui non

Soumise à : déclaration autorisation en date du : .../.../...

Devra être joint au présent questionnaire une copie de l'arrêté préfectoral de déclaration ou d'autorisation.

• Dossier ICPE en cours : oui non déposé le : .../.../...

• Votre établissement est-il engagé dans un système de management (certification) ?

Non ISO 9001 ISO 14001 Autre : _____

Bureau d'étude (raison sociale, coordonnées...) : _____

	Bureaux	Production
Jours travaillés / semaine		
Jours travaillés / an		
Horaires		
Effectif		

• L'activité est-elle saisonnière ? oui non

2. ACTIVITE DE L'ENTREPRISE

• Nature de l'activité principale : _____

• Nature des activités secondaires : _____

• Quantité produite ou traitée par an : _____

Désignation (nom et référence)	Utilisation	Conditionnement : <ul style="list-style-type: none"> • Sur rétention • Sur aire étanche • Sous abris 	Quantités annuelles achetées
Nickel :			
Cuivre :			
Zinc :			
Cadmium :			
Chrome :			
Cyanure :			
Peinture :			
Solvants de dégraissage :			
Solvants de nettoyage :			
Huiles de coupe :			
Huiles entières :			
Liquide de refroidissement :			
Liquide de freins :			
Liquide lave glace :			
Vernis :			
Durcisseur :			
Soude :			
Lubrifiant			
Bombe de dégrissant :			
Savon/shampoing :			
Cire :			
Détergent :			

• Si vous utilisez d'autres matières premières ne figurant pas dans le tableau précédent, merci de bien vouloir précisez lesquelles :

• Possédez-vous les Fiches de Données Sécurité de vos produits ? oui non ne sais pas

• Avez-vous un responsable sécurité, environnement ? oui non ne sais pas

Précisions : _____

• Une catégorie de votre personnel est-elle plus particulièrement formée à la manipulation et à l'utilisation de ces produits ?

oui non ne sais pas

Précisions : _____

• Des précautions particulières sont-elles prises lors des livraisons de matières dangereuses ?

oui non ne sais pas

Précisions : _____

• Les véhicules de livraison de matières dangereuses stationnent-ils, en attente, dans l'enceinte de votre entreprise ou à proximité ?

oui non ne sais pas

Précisions : _____

• Disposez-vous d'un plan d'opération interne (P.O.I.) ? oui non ne sais pas

Précisions : _____

3. PROCESS INDUSTRIEL ET DECHETS EMIS

• Quelles activités avez-vous au sein de votre entreprise ?

<input type="checkbox"/> Dégraissage	<input type="checkbox"/> Découpage et formatage	<input type="checkbox"/> Polissage manuel	<input type="checkbox"/> Assemblage
<input type="checkbox"/> Usinage, décolletage	<input type="checkbox"/> Application de peinture	<input type="checkbox"/> Décapage	<input type="checkbox"/> Emboutissage
<input type="checkbox"/> Grenailage	<input type="checkbox"/> Tribofinition	<input type="checkbox"/> Autres :	

Type de process		Traitement des bains et des rinçages		Rejet zéro	Rejet vers une station collective
		Bains usés	Rinçages courants		
<input type="checkbox"/>	Bronzage				
<input type="checkbox"/>	Cadmiage				
<input type="checkbox"/>	Chromage				
<input type="checkbox"/>	Colmatage				
<input type="checkbox"/>	Cuivrage				
<input type="checkbox"/>	Etamage				
<input type="checkbox"/>	Ferrage				
<input type="checkbox"/>	Laitonnage				

<input type="checkbox"/>	Métaux précieux (Argent, Or, ...)				
<input type="checkbox"/>	Nickelage				
<input type="checkbox"/>	Platinoïdes				
<input type="checkbox"/>	Plombage				
<input type="checkbox"/>	Zingage				
	Autres (à préciser) :				

- Si vous réparez des véhicules, de quels types sont ils ?
 - Véhicules particuliers Véhicules poids lourds
 - Autres, préciser : _____

- Etes vous équipé d'une cabine de peinture ? oui non

- Etes vous équipé d'un laboratoire de peinture ? oui non

- Disposez-vous d'une aire de lavage de véhicules ? Et si oui, est-elle abritée ? oui et abritée oui mais non abritée non

- Si oui, fonctionne-t-elle en circuit fermé ? oui non

- Quel process de lavage possédez-vous ? Haute pression Robinet Rouleaux

- Quels types de véhicules lavez vous ? Véhicules particuliers Véhicules poids lourds
 - Autres, préciser : _____

- Faites-vous du lavage de moteurs ? oui non

- Combien de véhicules lavez-vous par jour et quelle est la nature des produits utilisés ?

- Utilisez-vous : de l'eau chaude de l'eau froide

- Disposez-vous d'une station de distribution de carburant ? oui non

- Quelle est la date de mise en service des installations de stockage et de distribution de carburant ? _____

- Quel volume de carburant est stocké sur site ? _____

- Existe-t-il un dispositif de protection de la cuve de stockage (ex : double paroi, simple cuve en fosse maçonné étanche avec détection de fuites) ?

- oui, lequel ? _____ non

Nature des déchets générés par votre activité	Volume maximum stocké et conditions de stockage : <ul style="list-style-type: none"> • Sur rétention • Sur aire étanche • Sous abris 	Mode et fréquence d'élimination	Prestataire (nom/coordonnées)	Fourniture d'un bordereau de suivi des déchets
Solvants usés				
Fluide de coupe				
Huiles entières et/ou de vidange				
Bains et produits chimiques				
Eaux de rinçage				
Eaux de lavage des sols				
Boues et fluides d'usinage (émulsions, microémulsions, solutions vraies)				
Effluents de nettoyage haute pression				
Emballages souillés				
Chiffons et absorbants souillés				
DEEE (Déchets d'équipements électriques et électroniques)				
Déchets toxiques en quantités dispersée (piles, aérosols, ...)				
Effluents de tribofinition				
Effluents graphités (utilisés pour la forge à chaud)				

Nature des déchets générés par votre activité	Volume maximum stocké et conditions de stockage : <ul style="list-style-type: none"> • Sur rétention • Sur aire étanche • Sous abris 	Mode et fréquence d'élimination	Prestataire (nom/coordonnées)	Fourniture d'un bordereau de suivi des déchets
Condensats de compresseurs				
Déchets de peinture/vernis/colles				
Eaux de cabine de peinture (cabine humide)				
Hydrocarbures				
Batteries				
Pneus				
Liquide de freins				
Liquide de refroidissement				
Filtre à huiles				

Commentaires : _____

4. GESTION DES EAUX

4.1. Alimentation en eau et utilisation

Merci de nous indiquer : Votre numéro de compteur : _____

Votre consommation annuel : _____

Utilisation de l'eau	Origine de l'eau	Volume (m ³ /an)
Sanitaire	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Alimentation chaufferie	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Eaux de refroidissement	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Process	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Incendie	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Lavage d'outils et de matériels	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Lavage de sols	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
Autres (à préciser) :	<input type="checkbox"/> Distribution publique <input type="checkbox"/> Autre :	

	<input type="checkbox"/> Forage ; puits <input type="checkbox"/> Eaux pluviales	
--	--	--

- En cas d'alimentation par forage ou un puit, indiquer le nom de la nappe et les coordonnées Lambert II du point de prélèvement :

- En cas d'alimentation par une rivière, un canal et/ou un lac, indiquer son nom :

- Avez-vous mis en place des pratiques pour réduire votre consommation d'eau ? oui non

- Si oui, lesquelles ?

4.2. Dispositifs de protection sanitaire du réseau d'eau potable

- Possédez-vous des dispositifs de disconnexion destinés à protéger le réseau d'eau potable d'une pollution pouvant résulter de l'inversion accidentelle du sens normal de l'écoulement de l'eau ? oui non ne sais pas

Si oui, veuillez compléter le tableau suivant :

Lieu d'implantation (local technique, chaufferie, regard, ...)	Type de dispositif	Identification précise				Le dispositif protège le réseau d'eau potable d'un réseau :
		Marque	Type	N° de série	Diamètre nominal (mm)	
	<input type="checkbox"/> disconnecteur <input type="checkbox"/> clapet anti-retour <input type="checkbox"/> dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> disconnecteur <input type="checkbox"/> clapet anti-retour <input type="checkbox"/> dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> disconnecteur <input type="checkbox"/> clapet anti-retour <input type="checkbox"/> dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :
	<input type="checkbox"/> disconnecteur <input type="checkbox"/> clapet anti-retour <input type="checkbox"/> dispositif de surverse <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :					<input type="checkbox"/> d'incendie <input type="checkbox"/> de chauffage <input type="checkbox"/> de climatisation <input type="checkbox"/> d'arrosage <input type="checkbox"/> Autre (précisez) :

Devra être joint **OBLIGATOIREMENT** au présent questionnaire, un plan de l'établissement sur lequel devront figurer les réseaux d'alimentation en eau, intérieurs à l'établissement, avec les points de comptage ainsi que la nature et le positionnement des dispositifs de protection. Si vous êtes locataire des lieux, merci de bien vouloir vous le fournir auprès du propriétaire du site.

4.3. Installations intérieures d'assainissement

- Les réseaux d'eaux usées et d'eaux pluviales sont-ils strictement séparés ? oui non
- Les réseaux d'eaux usées domestiques et non domestiques sont-ils strictement séparés ? oui non
- Le réseau d'assainissement de votre établissement est-il séparatif :
 - pour vos effluents non domestiques ? oui non
 - pour vos eaux de parking et de voiries ? oui non
 - pour vos eaux de toitures ? oui non

Devront être joints au présent questionnaire, des plans de l'établissement sur lesquels devront figurer :

- la nature des activités par bâtiment,
- les réseaux d'eaux usées et d'eaux pluviales intérieurs à l'établissement,
- les installations intérieures d'évacuation (ex : avaloirs, grilles, siphons) et les ouvrages de prétraitement des eaux usées industrielles ou assimilées de l'établissement.

4.4. Installations de prétraitement

Nature des eaux	Exemple : aire de lavage, aire de distribution de carburants, eaux des cuisines...)	Description du dispositif de prétraitement éventuellement installé	Observations si nécessaires (performances, fréquence de vidange, ...)	Raccordement au réseau (unitaire, EU, EP)
Eaux usées	Issues de.....			
	Issues de.....			
Eaux	Issues des toitures			

pluviales	Issues du ruissellement			
	Issues de.....			
	Issues de.....			

- Avez-vous des eaux de refroidissement ? oui non
 - Avez-vous des eaux de pompe à chaleur ? oui non
 - Possédez-vous une fontaine de dégraissage ? biologique à solvants lessivielle
 - Si oui, quelle est la filière de traitement de ses polluants ? _____
-

Possédez-vous :		Année d'installation	Fréquence d'entretien	Opération réalisée par :
Un échangeur d'ions mobiles (résine) ?	<input type="checkbox"/>			
Une unité de détoxification (déchromatation, décyanuration) ?	<input type="checkbox"/>			
Une unité de traitement physicochimique (hors détoxification) ?	<input type="checkbox"/>			
Une unité de traitement biologique ?	<input type="checkbox"/>			
Un assainissement autonome ?	<input type="checkbox"/>			
Un autre type de prétraitement sur vos effluents ? Précisez le ou lesquels :	<input type="checkbox"/>			

.....				
----------------	--	--	--	--

Merci de bien vouloir nous fournir les bordereaux de suivi des déchets issus de l'entretien du ou des prétraitements.

4.5. Le parking

- Disposez-vous d'un parking ? oui non
 - Si oui, quel superficie ou nombre de place fait-il ? _____
 - Quels types de véhicules y sont entreposés ?
 - Véhicules des employés
 - Véhicules neufs
 - Véhicules d'occasions
 - Véhicules Hors d'Usages
 - Véhicules accidentés
 - Votre parking est-il imperméabilisé ? oui non
 - Possédez-vous un séparateur à hydrocarbures pour les eaux de ruissellement provenant de votre parking (type débourbeur / déshuileur)?
 - oui non ne sais pas
 - Si oui, a quelle fréquence entretenez-vous ce système de prétraitement et par quel prestataire ? _____
-

4.6. Raccordements

Nature des eaux	Branchements (préciser le nombre et l'adresse)
Eaux usées domestiques et assimilées domestiques branchement(s) branchement(s)

Eaux usées non domestiques branchement(s) branchement(s)
Eaux pluviales branchement(s) branchement(s)

4.7. Qualité des effluents

Nature des effluents rejetés dans le réseau public d'assainissement après prétraitement éventuel :

a) Eaux pluviales :

Suivant les cas, les eaux pluviales ne seront acceptées dans le réseau qu'après avoir subi un prétraitement sur site et sous réserve que l'entreprise fournisse la preuve d'un entretien régulier de son (ou ses) dispositif(s) de prétraitement.

b) Eaux usées domestiques et assimilées domestiques :

Volume annuel :m³/an

c) Eaux usées industrielles et non domestiques :

Si l'établissement effectue déjà une autosurveillance de ses effluents, renseigner cette partie en se basant sur les résultats obtenus pour les 12 derniers mois.

Rappel : les jours où le débit de rejet des eaux usées industrielles a été nul ne doivent pas être pris en compte lors du calcul des moyennes.

Débit annuel : m³/an

Débit moyen journalier : m³/an

Débit de pointe : m³/an

Nombre d'heure de rejet par jour :

Paramètres généraux	Analyses réalisées en interne ou externe	Unité	Valeur moyenne	Valeur maximale observée	Fréquence de l'analyse**
pH		Sans unité			
Température		°C			
MES		mg/l			
DBO5		mg/l			
DCO		mg/l			
Azote global (NGL)		mg/l			
Phosphore Total (PT)		mg/l			
Hydrocarbures totaux (HCT)		mg/l			
Substances extractibles au Chloroforme (SEC)*		mg/l			

* Matières grasses

** Uniquement si l'établissement est soumis à l'autosurveillance, en indiquer la fréquence pour chaque paramètre concerné.

Paramètres spécifiques à l'activité de l'établissement (métaux solvants, tensio-actifs, composés organo-halogénés, chlorures, fluorures, sulfates...)	Analyses réalisées en interne ou externe	Unité	Valeur moyenne	Valeur maximale observée	Fréquence de l'analyse**

5. ACTIONS POUR LA PROTECTION DU MILIEU NATUREL ET RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Envisagez-vous de prendre des mesures spécifiques pour réduire l'impact des effluents de votre établissement sur le milieu naturel ?

- Avez-vous des investissements prévus (travaux, installation d'un prétraitement, ...) et/ou une évolution de l'activité ?

- Avez-vous déjà eu des problèmes avec votre réseau d'assainissement (refoulement, odeurs, ...) ?

• Avez-vous des précisions à apporter ?

Je soussigné,, déclare exacts les renseignements formulés dans le présent questionnaire.

Fait à : Le

Signature