

**FORMULAIRE DE DECLARATION PREALABLE
AU CONVENTIONNEMENT / A L'AUTORISATION
DES REJETS D'EAUX USEES NON DOMESTIQUES
AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT COLLECTIF**

Ce formulaire contient les éléments nécessaires à la mise en place ou au renouvellement, au regard de l'activité de votre établissement, d'un arrêté de conventionnement et/ou d'autorisation de déversement de vos eaux usées autres que domestiques, conformément à l'article L1331-10 du Code de la Santé publique qui prévoit que : « tout déversement d'eaux usées, autres que domestiques, dans les égouts publics, doit être préalablement autorisé par la collectivité à laquelle appartiennent les ouvrages qui seront empruntés par ces eaux usées avant de rejoindre le milieu naturel ».

NATURE DE LA DEMANDE

La demande de conventionnement / d'autorisation des rejets d'eaux usées non domestiques au réseau public d'assainissement collectif est effectuée dans le cadre :

- ☐ d'une demande initiale
☐ d'une demande de renouvellement

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT et INFORMATIONS GENERALES

NOM	
ADRESSE	
TELEPHONE	
TELECOPIE	
MAIL	

N° SIRET :

Code et libellé NAF :

Structure juridique / Appartenance à un groupe :

Date de création :

Nom du directeur de l'établissement :

Nom et coordonnées du responsable technique :

NATURE DE L'ACTIVITE

En se référant notamment à la nomenclature des installations classées, indiquez la catégorie dans laquelle se situe votre établissement (ex : agro-alimentaire), votre secteur d'activité (ex : fromagerie) et les principales productions de votre établissement (ex : fromage de chèvres)

- Catégorie :
- Secteur d'activité :
- Principales productions :

Unités de l'établissement :

- ☐ Bureaux ☐ Aire de lavage couverte ☐ Aire de lavage non couverte ☐ Restauration
☐ Entrepôts/stockage ☐ Distribution de carburants ☐ Laverie ☐ Piscine/bassin
☐ Hébergement : Type : Nombre
☐ Ateliers de fabrication/maintenance/réparation/local technique (préciser) :
☐ Aire de stationnement ☐ Quai de déchargement pour poids-lourds
☐ Autre :

REGIME DES INSTALLATIONS CLASSEES

- ☐
- Autorisation
- ☐
- Enregistrement
- ☐
- Déclaration

Si autorisation, joindre une copie de l'arrêté d'autorisation d'exploiter

- Rubriques concernées :

INFORMATIONS LIEES A L'ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT

EFFECTIF SUR SITE

↳ Effectifs sur site (en identifiant la part affectée à la production) :

	EFFECTIFS
TOTAL sur site	
SERVICES ADMINISTRATIFS ET SUPPORT	
PRODUCTION	 Dont personnes postées

RYTHME D'ACTIVITE

Nombre d'heures d'activité par an	
Nombre de jours d'ouverture par an	
Jours et horaires d'ouverture	Lundi : Mardi : Mercredi : Jeudi : Vendredi : Samedi : Dimanche :
Mois d'activité normale	
Période de forte activité	
Périodes de fermeture	
Activités saisonnières : nature et période	

CONSOMMATION D'EAU

Consommation d'eau annuelle	N-2 : m3	N-1 : m3
Existence d'un forage / utilisation de l'eau de pluie	☐ OUI	☐ NON
Si oui, volume utilisé par an	N-2 : m3	N-1 : m3
Usages de l'eau	Sanitaires : % Fabrication : % Lavage : % Refroidissement : % Production de vapeur : % Restaurant d'établissement : % Autres (précisez) : - %	

Joindre des synoptiques/schémas des systèmes d'alimentation en eau.

Précisez le nombre de branchement, leur emplacement, nature et date de mise en place :

Précisez la nature du traitement en aval de la prise d'eau, le cas échéant :

MATIERES PREMIERES OU PRODUITS UTILISES

N°	Dénomination	Nature (matières premières, produits finis, ...)	Quantité maximale présente sur site	Lieu et mode de stockage	Quantité annuelle (année N-2)	Quantité annuelle (année N-1)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Joindre les Fiches de Données de Sécurité (FDS) de vos produits

DEMARCHE QUALITE

Certification	☐ OUI ☐ NON ☐ ENVISAGEE
Si oui, précisez (exemple : ISO 9001, ISO 14001, Ecolabel...)	

INFORMATIONS CONCERNANT LES EAUX USEES NON DOMESTIQUES PRODUITES PAR L'ACTIVITE

PROCESS

Utilisation de produits spécifiques	☐ Acides ☐ Bases ☐ Détergents ☐ Désinfectants ☐ Solvants ☐ Phénols ☐ Métaux ☐ Peintures ☐ Autres :
Liste et dimensionnement des systèmes de prétraitement, le cas échéant	
Nom du prestataire qui entretient les installations, le cas échéant Fréquence d'entretien : Volume annuel évacué : Destination des sous-produits :	

Joindre les fiches techniques des installations et les deux derniers bordereaux de suivi des déchets, le cas échéant.

RESTAURATION COLLECTIVE

Si cantine avec cuisine, nombre de repas servis par année	
Broyeur alimentaire	☐ OUI ☐ NON
Système de prétraitement	☐ Néant ☐ Bac à graisses : m3 ☐ Séparateur à féculles : m3 ☐ Autre : (..... m3)
Nom du prestataire qui entretient les installations, le cas échéant Fréquence d'entretien : Volume annuel évacué : Destination des sous-produits :	

Joindre les fiches techniques ou les références des installations et les derniers bordereaux de suivi des déchets, le cas échéant.

Récupération des huiles alimentaires usagées	☐ OUI ☐ NON
Nom du prestataire de collecte, le cas échéant : Fréquence d'entretien : Volume annuel évacué : Destination des sous-produits :	

Joindre les deux derniers bordereaux de collecte, le cas échéant.

LAVAGE

Lavage de matériel/outils	☐ OUI	☐ NON
Lavage des locaux	☐ OUI	☐ NON
Lavage des véhicules	☐ OUI	☐ NON
Prétraitement avant rejet	☐ Néant ☐ Débourbeur : m3 ☐ Séparateur à hydrocarbures : m3 ☐ Recyclage ☐ Autres : (..... m3)	

Joindre les fiches techniques ou les références des installations et les deux derniers bordereaux de suivi des déchets.

AUTRES EAUX

Eaux de refroidissement	☐ OUI	☐ NON
Eaux de condensats de compresseur	☐ OUI	☐ NON
Bains de dégraissage	☐ OUI	☐ NON
Fluide d'usinage/d'émulsion	☐ OUI	☐ NON
Autres :		
Liste et dimensionnement des systèmes de prétraitement, le cas échéant		

Joindre les fiches techniques ou les références des installations et les deux derniers bordereaux de suivi des déchets.

INFORMATIONS CONCERNANT LES EAUX PLUVIALES GENEREES PAR LE SITE

INFORMATIONS GENERALES

Surface totale du site (m ²) :	
Surface imperméabilisée (m ²) :	Voiries, parkings : Toiture :
Surface des aires de manutention pouvant être exposées à des pollutions accidentelles (m ²) :	
Installations de rétention / infiltration	☐ Néant ☐ Bassin de rétention étanche : Surfaces rattachées : m3 Dimensionnement : m3 Débit de fuite : l/s ☐ Bassin de rétention perméable : m3 Surfaces rattachées : m3 Dimensionnement : m3 Débit de fuite : l/s ☐ Système d'infiltration : Type : Dimensionnement : : m3 ☐ Autres : Type : Dimensionnement : : m3

DETAILS SUR LES PARKINGS ET VOIRIES

Nombre de passages de poids-lourds / an	
Nombre de places de stationnement pour poids-lourds	
Nombre de places de stationnement pour véhicules légers	
Système de prétraitement	☐ Néant ☐ Débourbeur : m3 ☐ Séparateur à hydrocarbures : m3 ☐ Décanteur : m3 ☐ Autres : (.....m3)
Nom du prestataire qui entretient les installations, le cas échéant	Fréquence d'entretien : Volume annuel évacué : Destination des sous-produits :

Joindre les fiches techniques ou les références des installations et les deux derniers bordereaux de suivi des déchets.

DETAIL SUR LES ESPACES VERTS

Entretien réalisé par une entreprise spécialisée	☐ OUI	☐ NON
Utilisation de produits phytosanitaires	☐ OUI	☐ NON

INFORMATIONS RELATIVES AUX REJETS

RACCORDEMENT AU RESEAU PUBLIC D'ASSAINISSEMENT

Etablissement raccordé au réseau public d'assainissement	☐ OUI	☐ NON
Si oui, Raccordement de type : Date de raccordement : Voie de raccordement :	☐ UNITAIRE	☐ SEPARATIF
Si non, existe-il un réseau public d'assainissement au droit de votre établissement	☐ OUI	☐ NON

Joindre le plan (ou le schéma) du site avec tous les réseaux d'évacuation des eaux (EU-EP).

SURVEILLANCE DES REJETS

Dispositif de contrôle des rejets

L'établissement est-il équipé d'un dispositif de mesure de débit et/ou de prélèvement :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, remplir le tableau ci-après :

N° Point de rejet	Mesure de débit		Prélèvement	
	Nature de l'équipement	Fréquence de la mesure	Nature de l'équipement	Fréquence de la mesure

Joindre le schéma du site avec tous les points de rejet.

Bilans/analyses d'autocontrôle

L'établissement procède-t-il à des analyses de ses effluents (autocontrôles) :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, remplir le tableau ci-après :

Fréquence	
Volume rejeté au réseau public au cours de l'année N-1	 m ³
Descriptif du matériel installé	☐ Sonde de mesure du pH ☐ Sonde de mesure de la température ☐ Enregistreur indiquant en continu le débit, le pH et la température ☐ Autres :
Coordonnées du laboratoire d'analyse	
Paramètres analysés	☐ Débit ☐ PH ☐ Température ☐ MES ☐ DCO ☐ DBO5 ☐ NTK (Azote global) ☐ Phosphore total ☐ Autres paramètres :

Joindre les résultats d'autocontrôle des années N-2 et N-1

Autres bilans effectués

L'établissement a-t-il fait l'objet d'un contrôle de ses rejets dans le cadre d'une mesure redevance et /ou contrôle inopiné DRIRE :

☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une copie des résultats de ces contrôles

Synthèse des rejets

N° point de rejet	Dénomination usuelle	Localisation	Nature des rejets et volume annuel en m3/an				Destination		
			Eaux sanitaires	Eaux de fabrication	Eaux de refroidissement	Eaux pluviales	Réseau public d'assainissement (1)	Milieu hydraulique superficiel (2)	Centre de traitement

(1) : préciser si réseau unitaire, eaux usées ou eaux pluviales

(2) : préciser le nom du milieu

GESTION DES RISQUES

PREVENTION DES RISQUES

Risques majeurs sur le site	
Dispositif de protection en cas de pollution accidentelle	☐ Produits absorbants ☐ Bassin de rétention ☐ Bacs de rétention ☐ Vanne de fermeture ☐ Obturateur ☐ Autres :
En cas de rejet accidentel dans le réseau d'assainissement, quelles sont les mesures d'intervention et de prévention	

L'établissement a-t-il connu un accident ayant généré une pollution de l'eau et des sols :

☐ OUI ☐ NON

GESTION DES SUBSTANCES ET COMPOSES DANGEREUX

Liste des substances identifiées, représentant une certaine dangerosité et pouvant se retrouver dans l'effluent rejeté et induisant un suivi spécifique :

Nom de la substance	N° CAS (1)	Lieu et mode de stockage	Classification de la substance (3)

(1) : N° figurant dans la FDS et identifiant la substance.

(2) : Acide, Base, Métaux, Pesticides, HAP (Hydrocarbures Aromatiques Polycyclique), COHV (Composé Organiques Halogénés Volatils), BTEX, Chlorophénols, Phtalates, ...

(3) : Selon les listes réglementaires de classification : SP (Substance Prioritaire), SDP (Substance Dangereuse Prioritaire), Liste1, Liste2.

EVOLUTION PREVISIBLE DE L'ACTIVITE DE L'ETABLISSEMENT
--

Précisez et indiquez son incidence sur la consommation et rejet en eau :

OBSERVATIONS

Fait à, le

Pour l'établissement :

Nom :

Fonction :

(Signature)