

Questionnaire GEMAPI

Vous avez acquis une compétence GEMAPI (gestion des milieux aquatiques et prévention des inondations) en vertu des lois MAPAM du 27 janvier 2014 et NOTRe du 7 août 2015. À ce titre, et afin de nous permettre d'affiner notre analyse du risque, vous voudrez bien répondre aux questions ci-dessous.

1. IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR :

> Nom de la collectivité :	SAFLT
> Adresse :	2, route de la garonne 33210 Taoulenne

2. COMPÉTENCES EXERCÉES :

Veuillez préciser les missions exercées par votre collectivité.

> Aménagement d'un bassin ou d'une fraction de bassin hydrographique :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence est-elle exercée en régie directe ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence a-t-elle été déléguée ? Si oui, auprès de quelle structure : (joindre copie de la convention)	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Un transfert de compétence est-il envisagé ? Si oui, sous quel délai ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
> Entretien et aménagement d'un cours d'eau, canal, lac ou plan d'eau :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence est-elle exercée en régie directe ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence a-t-elle été déléguée ? Si oui, auprès de quelle structure : (joindre copie de la convention)	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Un transfert de compétence est-il envisagé ? Si oui, sous quel délai ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
> Défense contre les inondations et contre la mer :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence est-elle exercée en régie directe ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence a-t-elle été déléguée ? Si oui, auprès de quelle structure : (joindre copie de la convention)	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Un transfert de compétence est-il envisagé ? Si oui, sous quel délai ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON

> Protection et restauration des sites, des écosystèmes aquatiques et des zones humides ainsi que des formations boisées riveraines :	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence est-elle exercée en régie directe ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Cette compétence a-t-elle été déléguée ? Si oui, auprès de quelle structure : (joindre copie de la convention)	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON
Un transfert de compétence est-il envisagé ? Si oui, sous quel délai ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input checked="" type="checkbox"/> NON

3. OUVRAGES EN VUE DE PRÉVENIR LES INONDATIONS :

Veuillez indiquer les ouvrages de protection dont la collectivité est gestionnaire.

> SYSTÈMES D'ENDIGUEMENT	
Digues : > Nombre : > Kilométrage : > Classe :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Autres aménagements ou ouvrages accessoires : Descriptif :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

> AMÉNAGEMENTS HYDRAULIQUES	
Barrages : > Nombre : > Hauteur : > Classe :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C
Autres aménagements ou ouvrages accessoires : Descriptif :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON

> DIAGNOSTIC INITIAL	
Quel est l'état général des ouvrages ?	<input checked="" type="checkbox"/> Très bon état <input checked="" type="checkbox"/> Bon état <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Dégradé

> NIVEAU DE PERFORMANCE DÉTERMINÉ PAR LA COLLECTIVITÉ	
Pour quelle fréquence de crue le système d'endiguement permet-il d'assurer un niveau de protection suffisant ?	

> ENTRETIEN ET SURVEILLANCE PÉRIODIQUE DES OUVRAGES	
La surveillance des ouvrages est-elle réalisée conformément aux modalités fixées par les articles R.214-122 et R.214-126 du Code de l'environnement :	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Observations éventuelles :	

> OUVRAGES / TRAVAUX À PRÉVOIR	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Descriptif :	

4. PRÉVENTION DES RISQUES SUR LE TERRITOIRE :

Veuillez indiquer les outils de prévention mis en place au niveau local :

> PAPI (programme d'actions et de prévention des inondations)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
> PSR (programme de submersions rapides)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
> PPRI (plan de prévention des risques inondations)	<input checked="" type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
> Date de prescription : > Date d'approbation : > Révision envisagée :	
> PPRL (plan de prévention des risques littoraux)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
> Date de prescription : > Date d'approbation : > Révision envisagée :	
Observations éventuelles :	

5. INFORMATION DE LA POPULATION ET GESTION DE CRISE :

Veuillez indiquer les documents d'information mis en place au niveau local :

> DICRIM (dossier d'information communal sur les risques majeurs)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
> PCS (plan communal de sauvegarde)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
> PICS (plan intercommunal de sauvegarde)	<input type="checkbox"/> OUI <input checked="" type="checkbox"/> NON
Observations éventuelles :	

6. ANTÉCÉDENTS (SINISTRALITÉ) :

> Veuillez fournir une brève description des sinistres subis au cours des trois dernières années, qu'ils aient été assurés ou non, et veuillez indiquer leurs montants et la date de survenance :
