

Risques Environnementaux des Collectivités

QUESTIONNAIRE GENERAL

IDENTIFICATION DU SOUSCRIPTEUR

Souscripteur : <u>SI A.F.L.P.T</u>	Sigle éventuel :
Statut juridique : <u>S.I.V.U</u>	Représentant légal : <u>MR Pajardieu</u>
Adresse administrative : <u>2, route de la garonne 33 290 Toulon</u>	
Budget de fonctionnement :	Masse salariale :
Nombre d'habitants concernés par la collectivité : <u>14547 ha</u>	
Variations saisonnières de populations : <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui 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.	

COMPETENCES ET APPARTENANCE A D'AUTRES STRUCTURES

Domaines de compétences de la collectivité :		
<input checked="" type="checkbox"/> Assainissement	<input type="checkbox"/> Déchets	<input type="checkbox"/> Aménagement du territoire
<input type="checkbox"/> Autres :		
Appartenance à d'autres structures : La collectivité fait-elle partie d'une des structures suivantes :		
<input type="checkbox"/> EPCI <input type="checkbox"/> autres structures :		
Dans l'affirmative, préciser l'identité des structures et les tâches ou services transférés et transmettre les statuts :		

ANTECEDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard en matière d'environnement ?	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, préciser pour chacun des cas :
Incidents de pollution générés par l'exploitation de sites ?	<input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	.....

ORGANISATION ET GESTION DE LA SECURITE

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 checked="" type="checkbox"/> non	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
.....		

PARC D'ENGINS ET VEHICULES DE TRANSPORT

Nombre total d'engins / véhicules : <input type="checkbox"/> < 5 <input checked="" type="checkbox"/> de 6 à 50 <input type="checkbox"/> de 51 à 200 <input type="checkbox"/> > 200	Dont : camions
Nombre de Km parcourus annuellement :	Maintenance : <input type="checkbox"/> externalisée <input type="checkbox"/> interne
Tonnage transporté : T/an - dont : % Produits Dangereux : % Produits Non Dangereux	

PROJETS D'INVESTISSEMENTS - PROTECTION DE L'ENVIRONNEMENT ET SECURITE

.....
.....

SITES ET ACTIVITES SPECIFIQUES

Identification des installations spécifiques. Disposez-vous des installations suivantes :

ASSAINISSEMENT	Station d'épuration d'eaux usées (STEP) d'une capacité inférieure à 50 000 équivalents-habitants	<input checked="" type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nombre de STEP : Régie directe : <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Station d'épuration d'eaux usées d'une capacité supérieure à 50 000 équivalents-habitants	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 2
DECHETS	Déchèteries	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Nombre de déchetteries : Régie directe : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Centres de stockage de déchets ultimes (anciennement dénommés décharges contrôlées ou centres d'enfouissement techniques de déchets),	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 1
	Stations de transit ou centres de transfert de déchets 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="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 1
	Usines d'incinération de déchets ou de cadavres d'animaux	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 1
EAU	Unités de traitement de l'eau pour l'alimentation en eau potable soumises à autorisation au titre de la législation des installations classées pour la protection de l'environnement	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
	Barrages et retenues d'eau d'une hauteur supérieure à 30 m	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
	Etablissements de thermalisme et/ou de thalassothérapie	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
ATELIERS	Ateliers de réparation et d'entretien de véhicules à moteur, supérieurs à 5 000 m ² ;	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
	Postes de distribution de carburants / stockage de liquides inflammables, classés au titre de la législation des installations classées pour la protection de l'environnement.	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
ENERGIE	Installations de chauffage par géothermie haute température	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
AUTRES ACTIVITES	Abattoirs	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
	Centrales d'enrobage au bitume de matériaux routiers	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 3
	Ports de pêche, ports de commerce	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 5

ACTIVITES HORS SITE

Identification des activités réalisées par la collectivité

Epdage des boues	Pratiquez-vous l'épandage de boues d'épuration provenant des stations d'épuration de la collectivité	<input type="checkbox"/> oui	<input checked="" type="checkbox"/> non	
Etudes et travaux	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 checked="" type="checkbox"/> non	Si oui, compléter l'annexe 4

Le proposant soussigné, agissant en qualité de souscripteur ou pour le compte du souscripteur, certifie que toutes les déclarations faites en réponse aux questions ci-dessus, pour servir de base à l'assurance, sont sincères et, à sa connaissance, véritables. TOUTE RETICENCE, FAUSSE DECLARATION INTENTIONNELLE, OMISSION OU DECLARATION INEXACTE DES CIRCONSTANCES DU RISQUE CONNUE DE LUI ENTRAINE, SELON LE CAS, LES SANCTIONS PREVUES PAR LES ARTICLES L113-8 ET L 113-9 DU CODE DES ASSURANCES.

Le proposant autorise la société à faire usage des informations fournies par le présent questionnaire pour la bonne gestion de son contrat d'assurance. Un droit d'accès et de rectification est garanti au proposant pour toute donnée le concernant (loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés)

Fait à Toulonne, le 05/05/2026.

Nom et qualité du proposant
H^R Roujardieu Président
 SYNDICAT INTERCOMMUNAL
 D'ASSAINISSEMENT DE FARGUES -
 LANGON - TOULONNE
 2, route de la Garonne - 83210 TOULONNE
 T. 05 56 63 37 96 - Fax 05 56 63 64 02

ANNEXE 1 : DECHETS (TRANSIT, TRAITEMENT ET STOCKAGE)*IL CONVIENT DE COMPLETER UN QUESTIONNAIRE PAR SITE***PRESENTATION GENERALE DU SITE**

Nom du site, raison sociale et statut juridique :				
Adresse du site - Rue :		Code postal :		Commune :
Etes-vous ?	<input type="checkbox"/> exploitant	<input type="checkbox"/> sous contrat (affermage, concession, ...)	<input type="checkbox"/> propriétaire non exploitant	<input type="checkbox"/> autre :

SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

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

NATURE DE L'ACTIVITE

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) :	.....	.....	.....	.....
Nature du traitement :	.....		

HISTORIQUE DU SITE

Date de mise en service :	Date de fermeture envisagée :		
Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
Y a-t-il eu sur le site les dépôts suivants ?	<input type="checkbox"/> mâchefers	<input type="checkbox"/> décharge	Type déchets :
Disposez-vous d'un audit / diagnostic de sol ?	<input type="checkbox"/> réalisé	<input type="checkbox"/> en cours	<input type="checkbox"/> non
Dans quel contexte ?	Date :	Organisme :	
Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Laquelle :
Opérations / travaux de dépollution ?	<input type="checkbox"/> réalisé	<input type="checkbox"/> en cours	<input type="checkbox"/> en projet <input type="checkbox"/> non

ANTECEDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Préciser en pièce annexe
Avez-vous été victime d'actes de malveillance ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Incidents de pollution générés par l'exploitation du site ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Incendie et/ou explosion sur le site ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

ENVIRONNEMENT IMMEDIAT DU SITE

Eaux de surface (rivière, canal, plan d'eau) ?	<input type="checkbox"/> sur site	<input type="checkbox"/> < 100m	<input type="checkbox"/> < 500 m.	<input type="checkbox"/> < 1 km.	<input type="checkbox"/> > 1 km.
Nappe phréatique au droit du site	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Profondeur :		
Puits ou forages sur le site ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Profondeur :	Débit en m³/h :	
Surveillance et contrôle de la nappe ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> auto surveillance	<input type="checkbox"/> organisme extérieur	<input type="checkbox"/> non	

RISQUES LIES A L'ACTIVITE**Admission et contrôle des déchets**

Contrôle des déchets entrants	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> qualitatif	<input type="checkbox"/> visuel	<input type="checkbox"/> analyse sur site	<input type="checkbox"/> analyse / contrôle hors site
		<input type="checkbox"/> quantitatif	<input type="checkbox"/> estimation	<input type="checkbox"/> pesée	

Réception, déchargement

Aires de déchargement	<input type="checkbox"/> sol naturel	<input type="checkbox"/> revêtement (nature) :	Volume de rétention :
Déchargement en hall abrité	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	

Aires/locaux de stockage des déchets pour transit / tri ☐ oui ☐ non

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

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

Utilités - Récupération / production Energie ☐ oui ☐ non

Installation de refroidissement d'eau ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Type :	Date dernier contrôle :
Installations de combustion ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nbre : P (kW) :	Combustible utilisé :
Poste de distribution de carburant ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nombre de postes :	
Stockage d'hydrocarbures ?	<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 :
Contrôles des rejets ?		<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> auto-surveillance <input type="checkbox"/> par organisme extérieur	1.1.1. Nom de la station d'épuration :	
Disposez-vous d'une convention de raccordement		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		

GESTION ET TRAITEMENT DES EFFLUENTS ATMOSPHERIQUES

Incinération	Poussières	<input type="checkbox"/> cyclone	<input type="checkbox"/> électrofiltre	<input type="checkbox"/> laveur	<input type="checkbox"/> média-filtrant	<input type="checkbox"/> autre :
	Dioxines / furanes	<input type="checkbox"/> traitement catalytique		<input type="checkbox"/> charbon actif (filtre ou injection)		<input type="checkbox"/> autre :
	Gaz acides	<input type="checkbox"/> humide	<input type="checkbox"/> sec	<input type="checkbox"/> semi-sec	<input type="checkbox"/> semi-humide	<input type="checkbox"/> autre :
	NOx	Précisez :				
Décharge	Odeurs	Précisez :				
	Biogaz	Récupération	<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui	Traitement du biogaz	<input type="checkbox"/> Brûlage par torchères	<input type="checkbox"/> Valorisation

Contrôles

Contrôles des effluents ?	<input type="checkbox"/> néant <input type="checkbox"/> auto-contrôle <input type="checkbox"/> organisme extérieur	Contrôles continus	lesquels :
---------------------------	--	--------------------	------------------

1.2. 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

STATION D'EPURATION D'EAUX USEES DE PLUS DE 50.000 EQUIVALENTS HABITANTS

IL CONVIENT DE COMPLETER UN QUESTIONNAIRE PAR SITE**PRESENTATION GENERALE DU SITE**

Nom de la station, raison sociale et statut juridique :		
Rue / lieu dit :	Code postal :	Commune :
Capacité en Equivalent-Habitants : EH		Type de station de traitement :
Etes-vous ? <input type="checkbox"/> exploitant <input type="checkbox"/> sous contrat / affermage <input type="checkbox"/> concession <input type="checkbox"/> propriétaire non exploitant		
Si non exploitant, préciser le nom de l'exploitant :		

CARACTERISTIQUES DE L'INSTALLATION

Charge Nominale : en kg DBO ₅ / jour		Charge Réelle : en kg DBO ₅ / jour	
Volume traité journalier : m ³ /jour		Débit : m ³ /h par temps sec	
Volume traité annuel : m ³ /an		Débit : m ³ /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 Si non, précisez : <input type="checkbox"/> avec des pics saisonniers : Précisez, Equivalent Habitant supplémentaire : EH %			
Réseau de collecte <input type="checkbox"/> unitaire <input type="checkbox"/> séparatif <input type="checkbox"/> mixte		By-pass en cas d'orage : <input type="checkbox"/> automatique <input type="checkbox"/> manuel <input type="checkbox"/> impossible	
Déversoir d'orage ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Capacité : m ³		Bassin d'orage : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Capacité : m ³	
Surveillance par un préposé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> présence permanente <input type="checkbox"/> passage 1 fois par jour <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 ₅ /jr)
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 : Types		Nom du milieu récepteur :	
Apport de la station au débit moyen : en %, et à l'étiage : en %			

SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

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

HISTORIQUE DU SITE

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

ANTECEDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

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

ENVIRONNEMENT IMMEDIAT DU SITE

Tiers les plus proches (habitation, village, ..) ?	<input type="checkbox"/> < 100m.	<input type="checkbox"/> < 500 m.	<input type="checkbox"/> < 1 km.	Lesquels :
Pression écologique particulière ?	<input type="checkbox"/> aucune	<input type="checkbox"/> intermittente	<input type="checkbox"/> permanente	
Eaux de surface (rivière, canal, plan d'eau) ?	1.2.1. Dénomination :			Distance :
Qualité des eaux de surface ?	<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
Utilisation des eaux de surface en aval du site ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Utilisations :	Distance du site :
Le site a-t-il été inondé ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas	(dates :)
Nappe phréatique au droit du site	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Profondeur :	
Exploitation de la nappe dans l'environnement ?	<input type="checkbox"/> aucune	<input type="checkbox"/> ne sait pas	<input type="checkbox"/> industrie	<input type="checkbox"/> élevage / irrigation <input type="checkbox"/> AEP

RISQUES LIES AUX STOCKAGES DE REACTIFS

Réservoirs fixes de produits liquides dangereux				Stockages aériens	Stockages enterrés	
Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (en m ³) 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 : Dates :				Natures :		
Aires de dépotage				<input type="checkbox"/> sol naturel <input type="checkbox"/> revêtement (nature) : Volume de rétention :		

GESTION DES DECHETS

Boues d'épuration	Type de stockage :	Capacité du silo en m3	Fréquence d'enlèvement :
Traitement:	<input type="checkbox"/> stabilisation aérobie	<input type="checkbox"/> digestion anaérobie	<input type="checkbox"/> lit de séchage <input type="checkbox"/> chaulage <input type="checkbox"/> filtre presse <input type="checkbox"/> autre :
Filière d'élimination des boues	<input type="checkbox"/> Incinération	<input type="checkbox"/> compostage	<input type="checkbox"/> épandage pour valorisation agronomique
Préciser le lieu de destination			
Epandage des boues	M. d'œuvre du plan d'épandage :		Entreprise : Surface épandage :

1.3.

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

IL CONVIENT DE COMPLETER UN QUESTIONNAIRE PAR SITE

PRESENTATION GENERALE DU SITE

Nature de l'activité :			Code NAF :		
Situation du risque : Rue :		Code postal :		Ville : Pays :	
Capacité annuelle de production / traitement :				Effectif :	
Etes-vous ?	<input type="checkbox"/> exploitant		<input type="checkbox"/> sous contrat (affermage, concession, ...)		<input type="checkbox"/> autre :
Etes-vous propriétaire ?	<input type="checkbox"/> des terrains	<input type="checkbox"/> des installations	<input type="checkbox"/> des bâtiments		
Etes-vous locataire ?	<input type="checkbox"/> des terrains	<input type="checkbox"/> des installations	<input type="checkbox"/> des bâtiments		

SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

Classement / Régime des Installations Classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) :				<input type="checkbox"/> non classé	
<input type="checkbox"/> déclaration	<input type="checkbox"/> enregistrement	<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
Classement au titre de la Loi sur l'Eau :			<input type="checkbox"/> déclaration	<input type="checkbox"/> autorisation	<input type="checkbox"/> non classé
Assignation / poursuite pour non respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ?				<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> clos <input type="checkbox"/> en cours

HISTORIQUE DU SITE

Date de démarrage de vos activités actuelles sur le site :			
Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
Y a-t-il des cuves enterrées inutilisées ?	<input type="checkbox"/> oui (contenu :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ne sait pas
Audit de type diagnostic de sol / environnemental / cession, ... ?	<input type="checkbox"/> réalisé	<input type="checkbox"/> en cours	<input type="checkbox"/> non
<input checked="" type="checkbox"/> Dans quel contexte / Quels buts ?	Organisme :		Date :
Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	
Opérations / travaux de dépollution ?	<input type="checkbox"/> réalisé	<input type="checkbox"/> en cours	<input type="checkbox"/> en projet <input type="checkbox"/> non

ANTECEDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

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

ORGANISATION ET MANAGEMENT

Présence permanente sur le site ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Effectif minimal :
Surveillance du site ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Gardiennage <input type="checkbox"/> Société surveillance <input type="checkbox"/> détection / alarmes

ENVIRONNEMENT IMMEDIAT DU SITE

Eaux de surface (rivière, canal, plan d'eau) ?	<input type="checkbox"/> sur site	<input type="checkbox"/> < 100m	<input type="checkbox"/> < 500 m.	<input type="checkbox"/> < 1 km.	<input type="checkbox"/> > 1 km.
Puits ou forages sur le site ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> inutilisés	<input type="checkbox"/> exploités	<input type="checkbox"/> non	Débit en m3/h si exploité :
Surveillance et contrôle de la nappe ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> Auto surveillance	<input type="checkbox"/> Par organisme extérieur	<input type="checkbox"/> Non	

RISQUES LIES A L'ACTIVITE

Activité et procédé de fabrication

Résumé des principales étapes ou fournir un schéma du procédé de fabrication :
--

Utilités

Installations de combustion ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nbre :	P (kW) :	Combustible utilisé :
Installation de refroidissement d'eau - TAR ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Type :	Date dernier contrôle :	
Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ammoniac	<input type="checkbox"/> autre :	Volume (m3) : P (kW) :
Poste de distribution de carburant ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nombre de postes :		

RISQUES LIES AUX STOCKAGES

Stockages aériens <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)				
Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (m ³)

Stockages enterrés <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)					
Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Type de cuve (Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnée)	Sécurités (Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)

Aires de dépotage	<input type="checkbox"/> sol naturel <input type="checkbox"/> revêtement (nature) :	Volume de rétention :
--------------------------	---	-----------------------------

Dernier contrôle réalisé	Date :	Nature :
---------------------------------	--------------	----------------

GESTION DES EFFLUENTS LIQUIDES

Alimentation en eau	<input type="checkbox"/> réseau distribution	<input type="checkbox"/> forage / puits	<input type="checkbox"/> pompage en eaux de surface
Principaux effluents rejetés	Nature(s) :		Origine(s) :
Moyens de traitement et d'épuration internes ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Lesquels :
Contrôle des effluents ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> auto-surveillance	<input type="checkbox"/> par organisme extérieur
Disposez-vous d'une convention de raccordement ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nom de la station d'épuration :

GESTION DES EFFLUENTS ATMOSPHERIQUES

Principaux effluents rejetés	Nature(s) :		Origine(s) :
Moyens de traitement et d'épuration ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Lesquels :
Contrôle des effluents ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> auto-surveillance	<input type="checkbox"/> par organisme extérieur
Nuisances olfactives particulières ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	Lesquelles :

GESTION DES DECHETS

Disposez-vous d'un inventaire de vos déchets ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> bilan trimestriel	<input type="checkbox"/> bilan annuel
Stockages des déchets sur une aire dédiée ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> aire abritée	<input type="checkbox"/> aire à ciel ouvert
Procédures de contrôles ou suivi de vos déchets ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	

1.4.

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

ACTIVITES D'ETUDES, DE TRAVAUX ET/OU DE MAITRISE D'ŒUVRE POUR LE COMPTE DE TIERS REALISEES PAR LA COLLECTIVITE.

DONNEES GENERALES

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 :

ACTIVITES

Nature des activités / missions et prestations :

MISSIONS ET PRESTATIONS	Nombre de prestations /an
Etudes / Conseils Ingénierie générales	
Activités concernées :	
Etudes diagnostics spécialisés environnement	
Etudes, conseils	
Contrôles, analyses, essais, mesures	
Diagnostic de sol, faune et flore	
Etudes techniques / Equipement et Construction	
Conception	
Réalisation	
Surveillance technique, coordination	
Maintenance d'ouvrages, d'installations	
Diagnostics Techniques	
Diagnostic Technique Amiante / Plomb	
Diagnostic spécifique autre :	
Diagnostic spécifique autre :	
Autres prestations	
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 :

ANTECEDENTS SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

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 DECLARATIONS

Mentionnez les autres informations ou précisions permettant une appréciation exacte du risque à garantir :

ANNEXE 5 : PORTS

PRESENTATION GENERALE DES PORTS

Situation du risque :		Code postal :		Ville :	
Nom du port et caractéristiques :					
<input type="checkbox"/> Port de plaisance	Nbre d'emplacements :				
<input type="checkbox"/> Port de pêche	Capacité d'accueil :				
<input type="checkbox"/> Port de commerce	<input type="checkbox"/> Alimentaire, céréales	<input type="checkbox"/> Minéraux	<input type="checkbox"/> Energie, pétrole, chimie	<input type="checkbox"/> Autre :	
Flux de marchandises :		Flux de passagers :			
<input type="checkbox"/> Autre :	Précisez :				
Mode de gestion	<input type="checkbox"/> régie directe	<input type="checkbox"/> établissement public :		<input type="checkbox"/> organisme privé avec délégation de service public :	
Surface totale de l'emprise portuaire :		dont surfaces bâties ?			

SITUATION ADMINISTRATIVE DU SITE

Existe-t-il des installations classées pour la Protection de l'Environnement (ICPE) soumise à autorisation? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> ne sait pas			
Si oui, liste des installations concernées :			
.....			

PASSIF ENVIRONNEMENTAL

Audit de type diagnostic de sol / environnemental / cession, ... ?	<input type="checkbox"/> réalisé	<input type="checkbox"/> en cours	<input type="checkbox"/> non	
<input checked="" type="checkbox"/> Dans quel contexte / Quels buts ?	Date :		Organisme :	
Avez-vous connaissance d'une pollution historique du sol ?	<input type="checkbox"/> oui		<input type="checkbox"/> non	
Opérations / travaux de dépollution ?	<input type="checkbox"/> réalisé	<input type="checkbox"/> en cours	<input type="checkbox"/> en projet	<input type="checkbox"/> non

ANTECEDENTS SINISTRES SUR LES 5 DERNIERES ANNEES

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

UTILITES

Installations de combustion ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nbre :	P (kW) :	Combustible utilisé :
Installation de refroidissement d'eau - TAR ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Type :		Date dernier contrôle :
Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> ammoniac	<input type="checkbox"/> autre :	Volume (m³) : P (kW) :
Poste de distribution de carburant ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Nombre de postes :		

RISQUES LIES AUX STOCKAGES

Stockages aériens <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)				
Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Volume rétention (m ³)

Stockages enterrés <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non (Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)					
Nature des produits	Nombre de cuves	Capacité (m ³ ou T)	Date de mise en service	Type de cuve (Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnée)	Sécurités (Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)

Aires de dépotage	<input type="checkbox"/> sol naturel <input type="checkbox"/> revêtement (nature) :	Volume de rétention :
-------------------	---	-----------------------------

Dernier contrôle réalisé	Date : Nature :
--------------------------	-----------------------------

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 :

Contrôles des rejets ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> auto-surveillance	<input type="checkbox"/> par organisme extérieur
Disposez-vous d'une convention de raccordement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	1.4.1. Nom de la station

GESTION DES DECHETS

Disposez-vous d'un inventaire de vos déchets ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> bilan trimestriel	<input type="checkbox"/> bilan annuel
Stockages des déchets sur une aire dédiée ?	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> aire abritée	<input type="checkbox"/> aire à ciel ouvert
Procédures de contrôles ou suivi de vos déchets ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> 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 6 : LITTORAL**INFORMATIONS SUR LA COLLECTIVITE CONCERNEE**

Commune(s) concernée(s) :	.....
Budget spécifique relatif à la protection du littoral :	.....
Montant global des taxes de séjour (sur dernier exercice N, année .....):	..... (année N-1) :
Recettes sur équipements communaux (sur dernier exercice N, année .....):	..... (année N-1) :

ESPACES ET MILIEUX LITTORAUX SUR LA COLLECTIVITE

Longueur du littoral global sur la collectivité considérée (en km) :			
Description des espaces et milieux littoraux sur la(les) commune(s) concernée(s)			
Cocher les cases se rapportant aux milieux rencontrés et indiquer la répartition en % ou km de littoral			
<input type="checkbox"/>	% ou km		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Côte rocheuse, falaise	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Plages	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dunes	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Landes côtières	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Iles, îlots inhabités	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Espace naturel d'estuaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rias ou abers	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Marais, vasières, tourbières	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zones humides, milieux temporairement immergés	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Réserve naturelle (ZNIEFF)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Parc naturel régional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Parc national	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cultures marines / aquaculture	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zone de protection pour la conchyliculture	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zones urbanisées	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Complexe touristique	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Zone portuaire ou industrialoportuaire	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Port de plaisance	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Superficie de l'estran (en km²) :			

ANTECEDENTS ET RETOUR D'EXPERIENCE

Y a-t-il eu dans le passé des incidents de pollution sur votre littoral consécutifs à des accidents de navigation (naufrage, abordage, échouement, collision de navires) ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser pour chacun des cas :
Autres pollutions ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	.....

AMENAGEMENTS / EXPLOITATION DE LA MER

Plages : longueur totale (km) :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> Concession	<input type="checkbox"/> Gestion confiée	<input type="checkbox"/> Aménagements sous-traités
Activités balnéaires et nautiques	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui : <input type="checkbox"/> Régie	<input type="checkbox"/> Gestion confiée	
Port de plaisance : Nom :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui : <input type="checkbox"/> Régie	<input type="checkbox"/> Gestion confiée	Capacité :
Zone de mouillages et d'équipement léger	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non			
Port de pêche : Noms	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nbre :	Capacité :	
Port de commerce : Noms :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Statut :		
Culture maritimes/conchyliculture	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Superficie d'exploitation des cultures :ha		
Cultures marines / aquacultures	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Précisez :		
Autres centres recevant du public	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Nom et régime de concession :		
Autres usages de la mer	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Précisez :		
Captages d'eau en mer	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Usages :		

MOYENS EXISTANTS EN MATIERE DE PROTECTION DU LITTORAL

Disposez-vous de moyens d'intervention techniques et humains ?	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, préciser dans un document annexé
--	------------------------------	------------------------------	--

PROJETS EN MATIERE D'EXPLOITATION ET DE PROTECTION DU LITTORAL

Mentionnez dans un document annexé les informations ou précisions nécessaires pour une meilleure appréciation du risque
