

QUESTIONNAIRE PRÉALABLE

Autorisation de raccordement & déversement, (convention de déversement),
des eaux usées autres que domestiques au réseau d'assainissement public

Autorisation de raccordement et déversement : Le Code de la Santé Publique dans son Article L.1331 10 indique « *Tout déversement d'eaux usées autres que domestiques, dans les égouts publics doit être préalablement autorisé par la collectivité à laquelle appartient les ouvrages qui seront empruntés par ces eaux usées avant de rejoindre le milieu naturel (...)* ».

I. RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX :

A. ADMINISTRATIF

1. Données générales

Raison sociale de l'entreprise :
Adresse siège : N° : Rue :
Code Postal : Ville :
Pour son établissement de :
N° Rue
Code Postal : Ville :
Représentée par :
Agissant en qualité de :

2. Correspondant

Siège : Nom : Fonction :
Téléphone : Télécopie :
E-mail :
Établissement : Nom Fonction :
Téléphone : Télécopie :
E-mail :

3. Êtes vous soumis à la législation : « *installation classée* » oui non
 autorisation enregistrement déclaration

SI OUI, joindre une copie de l'arrêté préfectoral en vigueur :

Numéro : Date :

Précisez ce que l'arrêté autorise à exploiter :

Précisez les rubriques :

ET/OU des récépissés de déclaration

Numéro : Date :

4. Quel est l'organisme compétent en matière de contrôle

DREAL(Drire) DDPP (DSV) autre

5. Arrêté et convention de raccordement

Possédez-vous un arrêté de raccordement? oui non Date

Possédez-vous un arrêté de raccordement et déversement? oui non

Date

Avez-vous signé une convention de rejet avec la collectivité? oui non

Date:

6. Démarche Qualité

Certification, Norme ISO? (précisez l'année d'obtention et dans quel domaine se situe l'attribution ou si démarche en cours avec date objectif):

B. ACTIVITÉ

1. Date de création de l'entreprise

2. Nature de l'activité

Cette activité comporte les opérations industrielles suivantes

.....

.....

3. Données caractéristiques de l'activité ou des activités (tonne de production par an, ...)

.....

4. Nombre de jours de travail dans l'année

Mois d'activité maximale:

Période de ralentissement:

Dates de fermeture annuelle:

Rythme d'activité de l'entreprise (1x8, 2x8, 3x8, etc., précisez si activité continue et/ou discontinue, diurne et/ou nocturne; semaine et/ou weekend):

5. Effectif total de l'entreprise

Dont:

Total fabrication:

Maintenance:

Bureau administration:

Autres personnels faisant partie de l'entreprise:

6. Restaurant d'entreprise oui non

SI OUI, précisez le nombre de repas jour:

II. CONSOMMATION D'EAU

| Usage | Volume d'eau annuel par compteur ou au point de prélèvement (<i>précisez le lieu</i>) | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|---|--------------------------|
| | Année: | | | |
| | Réseau public | Nappes | Eaux superficielles: (rivière, étang, autre, précisez) | Eaux de pluie: |
| | | Nombre de puits de pompage: | | Volume de rétention: |
| | Nombre de compteur: | Nombre de compteur: | Nombre de pompage: | Nombre de compteur: |
| | Type et n° de compteur: | Type et n° de compteur: | Type et n° de compteur: | Type et n° de compteur: |
| | Emplacement du compteur: | Emplacement du compteur: | Emplacement du compteur: | Emplacement du compteur: |
| Domestique | | | | |
| Autres que domestiques (précisez) | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Refroidissement | | | | |
| TOTAL | | | | |

III. QUELQUES DÉFINITIONS

Eaux usées domestiques

Les eaux usées domestiques comprennent les eaux usées provenant des cuisines (*autres que domestiques*), buanderies, lavabos, salles de bains, toilettes et installations similaires. Ces eaux sont admissibles au réseau public d'assainissement sans autre restriction que celles mentionnées au règlement d'assainissement.

Eaux pluviales

Les eaux pluviales sont celles qui proviennent des précipitations atmosphériques. Peuvent être reconnues assimilées à ces eaux pluviales les eaux d'arrosage des jardins et de lavage des voies publiques et privées et des cours d'immeubles, etc.

Eaux non domestiques et assimilées

Sont classés dans les eaux non-domestiques et assimilées tous les rejets autres que les eaux usées domestiques ou eaux pluviales. Les eaux souterraines et de nappe, les eaux de source, les rejets ou vidange des installations de traitement thermique ou de climatisation et les eaux de vidange des bassins de natation ne sont pas considérées comme des eaux pluviales mais peuvent éventuellement être admises dans le réseau d'assainissement.

IV. EAUX PLUVIALES : COLLECTE - TRAITEMENT - REJET

A. LES EAUX PLUVIALES SONT-ELLES COLLECTÉES SÉPAREMENT DES EAUX USÉES? oui non

SI OUI, en totalité en partie

B. MODE D'ÉVACUATION DES EAUX PLUVIALES

| Destination des Eaux Pluviales | | | | |
|--------------------------------|---|----------------------------|------------------------|-----------------------------|
| Réseau public | Eaux superficielles (rivière, étang, fossé,...) | Infiltration à la parcelle | Stockage à la parcelle | Utilisation dans le Process |
| | | | | |

V. EFFLUENTS : RÉSEAU - NATURE - DÉBIT - COLLECTE - TRAITEMENT - REJET

A. RÉSEAU

Le plan du réseau privé existe-t-il? oui non

Si OUI, précisez:

1. La date de la dernière mise à jour

2. À quel service a-t-il été remis? EUROMÉTROPOLE SDEA

B. NATURE

Produisez-vous des effluents autres que domestiques? (*voir définition*) oui non

Si OUI: permanents ponctuels

C. DÉBIT MAXIMUM

En cas de pluralité des points de rejets, les paramètres de débit doivent être précisés pour chacun d'entre eux.

1. Débit maxima d'eaux autres que domestiques

| | Valeurs réelles de rejet |
|-------------------------------|--------------------------|
| Débit annuel | m ³ /an |
| Débit journalier | m ³ /jour |
| Volume maxi rejeté en 1 heure | m ³ |
| Débit instantané | l/seconde |

2. Débit maxima d'eaux domestiques

| | Valeurs réelles de rejet |
|-------------------------------|--------------------------|
| Débit annuel | m ³ /an |
| Débit journalier | m ³ /jour |
| Volume maxi rejeté en 1 heure | m ³ |
| Débit instantané | l/seconde |

3. Débit maxima d'eaux pluviales

| | Valeurs réelles de rejet |
|-------------------------------|--------------------------|
| Débit annuel | m ³ /an |
| Débit journalier | m ³ /jour |
| Volume maxi rejeté en 1 heure | m ³ |
| Débit instantané | l/seconde |

4. Débit maxima autres (précisez):

| | Valeurs réelles de rejet |
|-------------------------------|--------------------------|
| Débit annuel | m ³ /an |
| Débit journalier | m ³ /jour |
| Volume maxi rejeté en 1 heure | m ³ |
| Débit instantané | l/seconde |

D. COLLECTE - TRAITEMENT - REJET

Dans tous les cas, précisez l'origine d'un éventuel écart de volume entre les eaux prélevées et les eaux rejetées :

- (1) Réseau public, puits ou eaux superficielles
- (2) Eau domestique, de refroidissement, de lavage, de Process, etc.
- (3) Préciser la nature du réseau : eaux usées, eaux pluviales, unitaires
- (4) Préciser le mode de prétraitement
- (5) Préciser le nom de l'entreprise spécialisée et la ville / commune où elle se trouve
- (6) Si vos effluents sont traités sur place, veuillez préciser.

| Origine de l'eau (1) | Nature des effluents (2) | Débit des rejets en m ³ par an | Destination et traitement | | | |
|----------------------|--------------------------|--|--------------------------------------|--|---|-----------|
| | | | Réseau public (3) sans prétraitement | Réseau public (3) avec prétraitement (4) | Stockage et évacuation par une entreprise spécialisée (5) | Autre (6) |
| | | m ³ Compteur : Emplacement : Type : | | | | |
| | | m ³ Compteur : Emplacement : Type : | | | | |
| | | m ³ Compteur : Emplacement : Type : | | | | |
| | | m ³ Compteur : Emplacement : Type : | | | | |
| | | m ³ Compteur : Emplacement : Type : | | | | |

| Type du dispositif d'épuration <i>(traitement physico-chimique, biologique, décantation, ...)</i> | Date de mise en service | Modifications apportées <i>(pour chaque date, préciser le type de modification)</i> | Dispositifs projetés | Traitement des effluents | |
|--|-------------------------|--|----------------------|--------------------------|-----------|
| | | | | En totalité | En partie |
| Dessablage | | | | | |
| Dégrillage | | | | | |
| Tamissage | | | | | |
| Séparateur de graisses | | | | | |
| Séparateur de fécule | | | | | |
| Rectification du pH | | | | | |
| Homogénéisation | | | | | |
| Détoxication | | | | | |
| Débourbeur | | | | | |
| Séparateur à hydrocarbures | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- 7 -



V. EFFLUENTS : RÉSEAU - NATURE - DÉBIT - COLLECTE - TRAITEMENT - REJET

A. ÉTANCHÉITÉ DES RÉSEAUX (INSPECTION CAMÉRA, TEST SOUS PRESSION)

Type de vérification réalisée :

inspection caméra test sous pression autre, précisez :

Date de la dernière vérification :

B. DISPOSITIF D'OBTURATION

Le réseau est-il pourvu d'un dispositif de rétention permettant d'isoler le réseau public de l'établissement? oui non

Lequel: vanne de sécurité manuelle vanne de sécurité automatique ballon

Autre, précisez :

C. STATION DE RELEVAGE DES EAUX

Il y a-t-il une station de relevage des eaux avant rejet dans le réseau d'assainissement collectif?

oui non

SI OUI, sur le réseau eau pluviale non domestique domestique

Nombre de pompes :

Mode de fonctionnement :

D. RYTHME DE REJET (CONTINU, PAR BACHÉE, ETC)

| Type de rejet | Rythme de rejet |
|----------------|-----------------|
| Eau de Process | |
| Eau pluviale | |
| Eau domestique | |
| | |

E. REJETS EXCEPTIONNELS

Est-ce que des rejets d'eau particuliers ou exceptionnels sont planifiés (*Process de nettoyage, vidange, etc.*) ?

oui non

journaliers hebdomadaires mensuels annuels

Lesquels :

F. DISPOSITIF DE MESURE ET DE PRÉLÈVEMENT DES REJETS D'EAU NON DOMESTIQUE

Regard de visite ou chambre de mesure permettant un prélèvement des eaux avant rejet dans les collecteurs publics? oui non

| | Type/marque | Date de mise en service | Mesure en continu : | Fréquence et volume de prélèvement |
|--|-------------|-------------------------|---|------------------------------------|
| Canal de comptage normalisé | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Débitmètre | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Totalisateur Volume rejeté | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Prélèvement automatique asservi au débit / température réfrigéré à 4°C | | | | |
| Enregistrement en continu du pH | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Enregistrement en continu de la température | | | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |

G. CONTRÔLE DES REJETS D'EAUX USÉES

Effectuez-vous des analyses relatives aux rejets d'eaux usées? oui non

SI OUI: 1. Sont-elles ponctuelles permanentes

Si ponctuelles, joindre les photocopies des analyses, bilans 24h.

2. Réalisez-vous une auto surveillance de vos rejets? oui non

Si oui, complétez le tableau ci-dessous en adaptant les paramètres

| Paramètres/analyse | Fréquence/Mode d'enregistrement | Limite de rejet (DDPP, DREAL ou autre...) |
|-------------------------------------|---------------------------------|---|
| Volume journalier | | |
| Débit de pointe horaire | | |
| T° | | |
| pH | | |
| DBO5eb | | |
| DCOeb | | |
| MEST | | |
| Azote Global (NG) | | |
| Azote Kjeldahl (NTK) | | |
| Phosphore total | | |
| Graisses (SEH) | | |
| Autres paramètres (AOX, Toxique...) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. Les analyses sont-elles réalisées par

- votre laboratoire agréé non agréé

Précisez lesquelles :

- un laboratoire extérieur agréé non agréé

Précisez lesquelles :

| Type d'analyse | DCOeb | MEST | N global | N Kjeldahl | P total |
|--------------------|---|---|---|---|---|
| Méthode normalisée | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| Norme | | | | | |

Indiquez si les méthodes d'analyses sont normalisées et précisez la norme pour chaque analyse.

VI. PRODUITS UTILISÉS DANS LE PROCESS / PRODUITS STOCKÉS

| Nature | Forme (solide, liquide, gaz) | Masse ou volume | Mode de stockage/ Dispositif de rétention | Destination Utilisation | Destination finale | Remarques, FDS jointes, recyclage... |
|--------|------------------------------|-----------------|---|-------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



VII. NATURE DES DÉCHETS SPÉCIFIQUES À L'ÉTABLISSEMENT

(y compris graisses, hydrocarbures, boues, filières de traitement, etc.)

| Nature | Quantité | Fréquence d'évacuation | Mode de stockage | Mode d'évacuation (destination et nom du prestataire) | Bordereau de suivis des déchets dangereux (BSDD) Bon d'enlèvement (BE) |
|--------|----------|------------------------|------------------|--|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VIII. ENTRETIEN DES INSTALLATIONS DE PRÉ-TRAITEMENT

| | | | |
|----------------------------|---|----------|------|
| Séparateur à graisses | Vidange <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Tous les | mois |
| Séparateur à fécule | Vidange <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Tous les | mois |
| Séparateur d'hydrocarbures | Vidange <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | Tous les | mois |
| Autre : | | Tous les | mois |

IX. ANALYSE DES RISQUES

Avez-vous une zone de stockage de produits dangereux ou polluants? oui non

SI OUI, précisez:

| Mode de stockage | Dispositions prises pour éviter toute pollution accidentelle imperméabilisées du milieu naturel et/ou du réseau d'assainissement public (bac ou aire de rétention, surfaces imperméables avec récupération des effluents...) |
|------------------|--|
| | |
| | |
| | |

X. CARACTÉRISTIQUES DES EAUX PROVENANT DE L'ÉTABLISSEMENT

Valeurs de rejets réelles mesurées.

1. Couleur de l'effluent

Couleur épisodique particulière:

2. Température

Moyenne: Maxi:

3. pH

Moyenne: Mini: Maxi:

| Les valeurs de rejet réelles mesurées doivent figurer sur ce tableau | Concentration maxi d'un échantillon instantané (mg/l) | Concentration maxi d'un échantillon représentatif sur 24h (mg/l) | Flux maxi sur 24h (kg/j) | Flux maxi annuel (kg/an) |
|--|---|--|--------------------------|--------------------------|
| MEST | | | | |
| DCO _{eb} | | | | |
| DCO _{ad2} | | | | |
| DBO _{5eb} | | | | |
| DBO _{5ad2} | | | | |
| Ratio DCO/DBO (eaux brutes) | | | | |
| Azote global | | | | |
| Azote Kjeldhal (NTK) | | | | |
| Azote nitreux (NO ₂) | | | | |
| Azote nitrique (NO ₃) | | | | |
| Phosphore total | | | | |
| Composés cycliques hydroxylés et de leurs dérivés halogénés (AOX ou EOX) | | | | |
| Substances radioactives | | | | |
| Cyanures | | | | |
| Fluor et composés (en F) | | | | |
| Sulfures | | | | |
| Sulfates | | | | |
| Chlorures | | | | |
| Arsenic et composés (en As) | | | | |
| Chrome et composés (en Cr) | | | | |
| Chrome hexavalent (Cr ⁶⁺) | | | | |
| Plomb et composés (en Pb) | | | | |
| Cadmium (en Cd) | | | | |
| Cuivre et composés (en Cu) | | | | |
| Zinc et composés (en Zn) | | | | |
| Fer et composés (en Fe) | | | | |
| Nickel et composés (en Ni) | | | | |
| Sélénium (en Se) | | | | |
| Mercurure | | | | |
| Argent | | | | |
| Baryum | | | | |
| Etain et composés (en Sn) | | | | |
| Aluminium et composés (en Al) | | | | |
| Manganèse et composés (en Mn) | | | | |
| Métaux totaux hors fer et Aluminium | | | | |
| SUBSTANCES ORGANIQUES | | | | |
| Substances organo-halogénées (PCBs et AOX) Nature à déterminer au cas par cas | | | | |
| Phénols | | | | |
| Hydrocarbures totaux | | | | |
| HAP | | | | |
| SEH (substances extractibles à l'héxane) | | | | |
| Autre : Toxiques | | | | |

XI. ÉVOLUTION DE L'ENTREPRISE

Évolution prévisionnelle de l'activité:

Rejets prévisible (*quantité, qualité*):

Modalités de traitement des eaux envisagées:

XII. RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS À FOURNIR

L'établissement doit remettre à l'exploitant les pièces suivantes :

- Copie de l'arrêté préfectoral et/ou de(s) récépissé(s) de déclaration actuellement en vigueur
- Copie (*écran*) des déclarations d'activités polluantes adressées à l'Agence de l'Eau
- Copie des analyses de vos rejets
- Plan de récolement
- Inspection caméra (*sur demande*)
- Fiches de données sécurité (*sur demande*)
- Plan de prévention pour accéder à l'établissement (*si existant*)
- Derniers bordereaux de suivi et de destruction des déchets
- Demande d'autorisation de déversement d'eaux usées autres que domestiques

XIII. OBSERVATIONS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Fait à.....
le

Signature du représentant de l'établissement

