



Syndicat Intercommunal pour la Collecte et le Traitement
des Eaux Usées des Bassins de la Thiève et de l'Ysieux

Certifié par



**QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET AUX
LABORATOIRES IMPLANTES SUR LE TERRITOIRE DU SICTEUB**

Ce questionnaire a pour but de renseigner le gestionnaire de la collecte des eaux usées afin de mettre en place, si nécessaire au regard de votre activité, un arrêté d'autorisation de déversement des eaux usées autres que domestiques conformément à l'article L1331-10 du Code de la Santé publique : « Tout déversement d'eaux usées autres que domestiques dans le réseau public de collecte doit être préalablement autorisé ».

1. ENTREPRISE CONCERNEE

Raison sociale (enseigne)			
Adresse du site contrôlé			
Téléphone			
Courriel			
N° SIRET		Code APE	
Nom du chef d'établissement			
Nom de la personne ayant renseigné le questionnaire			

2. NATURE DE L'ACTIVITE

Nature et description de l'activité	
-------------------------------------	--

3. RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Date de début d'activité sur le site	
--------------------------------------	--

L'entreprise est-elle ?	<input type="checkbox"/>	Locataire	<input type="checkbox"/>	Propriétaire
Si l'entreprise est locataire, coordonnées du propriétaire				

Surface du site		Surface du bâtiment		Surface imperméabilisée	
-----------------	--	---------------------	--	-------------------------	--

4. DESCRIPTION ET RYTHME DE L'ACTIVITE

Effectif de l'entreprise	
Nombre de jours d'activité de l'entreprise (j/an)	
Jours de production (Exemple : Lundi au vendredi)	

Quels types d'analyses réalisez-vous dans votre laboratoire ?

Analyses chimiques : oui non

Analyses biochimiques : oui non

Analyses bactériologiques : oui non

Analyses hématologiques : oui non

Autres :

.....

.....

.....

5. ORIGINE ET USAGE DE L'EAU

5.1. Informations générales

Origine de l'eau	<input type="checkbox"/>	Réseau public	<input type="checkbox"/>	Forage	<input type="checkbox"/>	Autre :
Consommation annuelle (m ³ /an)						
Le rejet des eaux usées se fait...	<input type="checkbox"/> Dans une fosse septique			<input type="checkbox"/> Au tout-à-l'égout		
Usage de l'eau	<input type="checkbox"/>	Fabrication	<input type="checkbox"/>	Lavage	<input type="checkbox"/>	Refroidissement
	<input type="checkbox"/>	Restauration	<input type="checkbox"/>	Domestique	<input type="checkbox"/>	Autre :

Joindre une copie de 2 factures d'eau.

6. USAGES SPECIFIQUES DE L'EAU

6.1 Rejets

Dans le cadre de votre activité, produisez-vous des rejets ? Si Oui, disposez-vous d'un dispositif de prétraitement de ces effluents ?

Nombre de lavage par jour :	
Système de prétraitement :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez :	<input type="checkbox"/> Cuve de décantation <input type="checkbox"/> Cuve de décroissance <input type="checkbox"/> Séparateur à amalgame <input type="checkbox"/> Autre :
Si oui, nom du prestataire qui entretient l'installation :	
Fréquence de passage :	

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

6.2 Climatisation

Climatisation	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, précisez le type	<input type="checkbox"/> Circuit fermé <input type="checkbox"/> A eau perdue <input type="checkbox"/> Prestataire externe

7. GESTION DES EAUX PLUVIALES

Gestion des eaux pluviales	<input type="checkbox"/>	Rejet au réseau public	<input type="checkbox"/>	Rejet sur voirie	<input type="checkbox"/>	Infiltration
Si infiltration, décrire le dispositif						

Disposez-vous d'un dispositif de récupération/réutilisation des eaux pluviales ?

	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Si oui, décrire le dispositif, volume	

Disposez-vous d'un dispositif de prétraitement des eaux pluviales avant rejet ?

	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Type de prétraitement	<input type="checkbox"/> Débourbeur <input type="checkbox"/> Séparateur à hydrocarbures <input type="checkbox"/> Décanteur <input type="checkbox"/> Autre :
Capacité de traitement	Performances de traitement

Description des opérations d'entretien	
Fréquence des entretiens	
Nom du prestataire assurant l'entretien	

Joindre la fiche technique de l'équipement si vous la possédez

8. GESTION DES PRODUITS UTILISES OU COMMERCIALISES CONTENANT LES SUBSTANCES SUIVANTES

Produit	Utilisation	Références	Quantité stockée	Mode de stockage
Mercure				
Chrome VI				
Métaux				
Acides				
Bases				
Cyanures				
Phénols				
Solvants				
Solvants Chlorés				
Désinfectant				
Détergents				
BTEX				

Disposez-vous d'une aire de stockage spécifique pour ces produits ? oui non

Le stockage de ces produits est-il sous rétention ? oui non

9. GESTION DES DECHETS

Dans le cadre de votre activité, produisez-vous des déchets ? Si Oui, lister ces déchets dans le tableau ci-après.

Déchet	Provenance du déchet	Quantité stockée	Mode de stockage	Fréquence évacuation	Entreprise en charge de l'évacuation
Mercure					
Chrome VI					
Métaux					
Acides					
Bases					
Cyanures					
Phénols					
Solvant					
Solvant Chloré					
Désinfectant					
Détergents					
BTEX					
DASRI					

Joindre une copie des bordereaux de suivi de déchets.

Disposez-vous d'une aire de stockage spécifique pour ces déchets ? oui non

Le stockage des déchets est-il sous rétention ? oui non

Volume de la rétention :

Date

Signature

**Récapitulatif des pièces à joindre au questionnaire
(Si disponibles)**

- Copie de 2 factures d'eau ;
- Copie du plan des réseaux d'assainissement ;
- Fiches techniques des équipements de prétraitement des eaux usées et des eaux pluviales (si existant) ;
- Fiches de Données Sécurité des produits disponibles auprès du fournisseur ;
- Copie des derniers bons d'entretien des installations (Ex. cuves de décroissance/décantation, séparateur à amalgames, etc.) ainsi que les bordereaux de suivi de déchets (BSD)

À renvoyer au SICTEUB à l'attention du Responsable Non-Domestiques, par courriel à sicteub@sicteub.org, ou par courrier à SICTEUB, RD 922, BP 4, 95270 Asnières sur Oise.