**Risques Environnementaux des Collectivités**

**Questionnaire général**

* Identification du souscripteur

Souscripteur : Ville de RICHELIEU

Statut juridique : Collectivité territoriale

Adresse administrative : 1 Place du Marché – 37120 RICHELIEU

Représentant légal : Etienne MARTEGOUTTE, Maire

Sigle éventuel :

Budget de fonctionnement : 2 201 400 €

Masse salariale : 848 400 €

**Nombre d’habitants concernés par la collectivité : 1 700 habitants**

Variations saisonnières de populations : ~~OUI~~ / NON

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 5.

* Compétences et appartenance à d’autres structures

|  |
| --- |
| **Domaines de compétences de la collectivité :**  |
|  Assainissement |  Déchets |  Aménagement du territoire |
|  Autres :  |
| **Appartenance à d’autres structures :** La collectivité fait-elle partie d’une des structures suivantes :  |
|  EPCI : CCTVV |  Autres structures : SIAEP (eau potable) |
| *Dans l’affirmative, préciser l’identité des structures et les tâches ou services transférés et transmettre les statuts :* |

* Antécédents sinistres sur les 5 dernières années

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard en matière d’environnement ? |  oui |  non | *Si oui, préciser pour chacun des cas* |
| Incidents de **pollution** générés par l’exploitation de sites ? |  oui | non |  |

* Organisation et gestion de la Sécurité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disposez-vous, dans la collectivité, d’une organisation responsable des questions relatives à la protection de l’environnement et à la sécurité ? |  oui  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 véhicules de transport

|  |
| --- |
| Nombre total d’engins / véhicules :  < 5 □ de 6 à 50 □ de 51 à 200 □ > 200 |
| Dont : 3 camions Nombre de Km parcourus annuellement : 10 000 km par camion |  |
| Maintenance : externalisée  interne Tonnage transporté : ………………….. T/an - dont : ..….. % Produits Dangereux  ……. % Produits Non Dangereux |
|  |

* Projets d’investissements - protection de l’environnement et securite

|  |
| --- |
| Construction d’une nouvelle station d’épurationRéhabilitation du réseau collecteur d’assainissement sur 1.5 km (Avenue du Québec) |

* Sites et Activités 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  |  oui  |  non | Nombre de STEP : Régie directe :  oui non |
| **Station d’épuration d’eaux usées** d’une capacité supérieure à 50 000 équivalents-habitants  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 2*** |
| **DECHETS** | Déchèteries |  oui  | non | Nombre de déchetteries : ………Régie directe :  oui non |
| Centres de **stockage de déchets ultimes** (anciennement dénommés décharges contrôlées ou centres d’enfouissement techniques de déchets),  |  oui  |  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  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 1*** |
| **Usines d’incinération** de déchets ou de cadavres d’animaux |  oui  |  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  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **Barrages et retenues d’eau** d’une hauteur supérieure à 30 m  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **Etablissements de thermalisme et/ou de thalassothérapie**  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **ATELIERS** | **Ateliers de réparation** et d’entretien de véhicules à moteur, supérieurs à 5 000 m2 ; |  oui  |  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. |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **ENERGIE** | **Installations de chauffage par géothermie haute température** |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **AUTRES ACTIVITES** | **Abattoirs**  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **Centrales d’enrobage au bitume de matériaux routiers**  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 3*** |
| **Ports de pêche, ports de commerce**  |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 5***  |

* Activités Hors Site

Identification des activités réalisées par la collectivité

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Epandage des boues** | Pratiquez-vous l’épandage de boues d’épuration provenant des stations d’épuration de la collectivité |  oui |  non |  |
| **Etudes et travaux** | Activités d’études, de travaux et/ou de maîtrise d’œuvre pour le compte de tiers réalisées par la collectivité. |  oui  |  non | *Si oui, compléter* ***l’annexe 4*** |

**Annexe 1 : DECHETS (transit, traitement et stockage)**

***Il convient de compléter un questionnaire par site***

* Présentation générale du site

Nom du site, raison sociale et statut juridique :

Adresse du site – Rue :

Code postal :

Commune :

**Etes-vous ?**

 Exploitant Sous contrat (affermage, concession, …)

 Propriétaire non exploitant  Autre :

* Situation administrative du site

|  |  |
| --- | --- |
| **Régime Installations Classées pour la Protection de l’Environnement :** |  autorisation autorisation avec servitudes SEVESO *seuil haut* *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 ?** non en cours réalisé  |
| **Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ?** non clos en cours  |

* Nature de l’activité

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité** |  **Transit / Tri** |  **Traitement** |  **Enfouissement** |  **Incinération** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Type de déchets :** |  |  |  |  |
| **Flux annuel (t/an) :**  |  |

* Historique du site

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

* Antécédents sinistres sur les 5 dernières années

|  |
| --- |
| **Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ?** oui non *Préciser en pièce annexe* |
| **Avez-vous été victime d’actes de malveillance ?** oui non  |
| **Incidents de pollution générés par l’exploitation du site ?** oui non  |
| **Incendie et/ou explosion sur le site ?** oui non |

* Environnement immédiat du site

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

* Risques lies a l’activité

Admission et contrôle des déchets

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrôle des déchets entrants**  |  oui non qualitatif quantitatif visuel estimation pesée  analyse sur site analyse / contrôle hors site  |

###### **Réception, déchargement**

|  |
| --- |
| **Aires de déchargement** sol naturel revêtement (nature) : Volume de rétention : |
| **Déchargement en hall abrité** non 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**

|  |
| --- |
|  Enfouissement traditionnel Compactage Broyage Mise en balle Remplissage d’inertes Autre :  |
| **Casiers fermés** Nombre : Capacité : **Opérations de réhabilitation ?**  oui non |
| **Casiers en exploitation**Nombre : Capacité :  |
| **Alvéoles spécifiques de stockage de l’amiante ?** oui nonConditionnement 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 ?** oui non Type :Date dernier contrôle :  |
| **Installations de combustion ?** oui nonNbre : P (kW) : Combustible utilisé :  |
| **Poste de distribution de carburant ?** oui non Nombre de postes :  |
| **Stockage d’hydrocarbures ?** oui non aérien enterré Capacité de stockage :  |

 **Gestion des effluents liquides**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Principaux rejets** | **Origine** | **Traitement interne** | **Points de rejets des réseaux** |
|  |  |  |  milieu naturel |  autre : |
|  |  |  |  milieu naturel |  autre : |
|  |  |  |  milieu naturel |  autre : |
| **Contrôle des rejets ?**  non auto-surveillance par organisme extérieur |
| **Disposez-vous d’une convention de raccordement ?** oui non**Nom de la station d’épuration :**  |

* Gestion et traitement des effluents atmosphériques

|  |  |
| --- | --- |
| **Incinération** | **Poussières**   cyclone électrofiltre autre : laveur média-filtrant |
| **Dioxines / furanes**   traitement catalytique charbon actif (filtre ou injection) autre : |
| **Gaz acides**  humide sec autre : semi-sec semi-humide |
| **NOx** *Précisez* : |
| **Décharge** | **Odeurs***Précisez* : |
| **Biogaz**Récupération non ouiTraitement du **biogaz** Brûlage par torchères Valorisation |

* Contrôles

|  |  |
| --- | --- |
| **Contrôle des effluents ?** |  Néant Auto-contrôle Organisme extérieur  |
| **Contrôles continus** | lesquels : |  |

## 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**

***Il convient de compléter un questionnaire par site***

**Station d’épuration d’eaux usées**

* Présentation générale du site

Nom de la station, raison sociale et statut juridique :

Adresse du site – Rue : Route de Chinon

Code postal : 37120

Commune : RICHELIEU

Capacité en Equivalent-Habitants : 3500 EH

Type de station de traitement : Boues activées

**Etes-vous ?**

 Exploitant Sous contrat (affermage, concession, …)

 Propriétaire non exploitant  Autre :

* Caractéristiques de l’installation

|  |  |
| --- | --- |
| Charge Nominale : 210 en kg DBO5 / jour | Charge Réelle  : 101 en kg DBO5 / jour |
| Volume traité journalier : 437 m3/jour | Débit   : 60 m3/h par temps sec |
| Volume traité annuel  : 155 000 m3/an | Débit   : 60 m3/h par temps de pluie |
| Procédé d’épuration  Traitement physico-chimique  :  Traitement biologique / type : Boues Activées Autre traitement : Traitement du phosphore |
| Fonctionnement régulier ?   |  oui non *Si non, précisez* :  avec des pics saisonniers : *Précisez,* *Equivalent Habitant supplémentaire* : EH % |
| Réseau de collecte  unitaire séparatif mixte  | *By-pass en cas d’orage* : automatique manuel impossible |
| Déversoir d’orage ?  oui non  | *Capacité* : m3 | Bassin d’orage : oui non *Capacité* : m3 |
| Surveillance  | par un préposé ?  oui non |  présence permanente passage 1 fois par jour  passage hebdomadaire  |
| Autre mode de surveillance ? oui non : Lesquels : Télégestion des ouvrages, surveillance 365j/an par délégataire du service public d’assainissement |
| **Etablissements raccordés** | **Types** | **Rejet global** **(EH ou kg DBO5/jr)** | **Convention de rejets** |
| Industries oui non | Transformation de matières plastiques alvéolaires | seuil 7 kg DBO5/jr |  oui non |
| Etablissements Hospitaliers oui non |  |  |  oui non |
| Autres oui non |  |  |  oui non |
| Milieu récepteur : *Cours d’eau*  | *Nom du milieu récepteur* : Le Mable |
| 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) :** déclaration autorisation autorisation avec servitudes (AS) SEVESO seuil haut seuil bas |
| **Dossier de régularisation ?** non en cours réalisé  |
| **Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ?** non clos en cours  |

* Historique du site

|  |
| --- |
| **Date de démarrage de vos activités actuelles sur le site :** |
| **Etes-vous le premier exploitant ?**  oui non ne sait pas*⌦ Si non, préciser les* ***noms, activités et dates***  *des précédentes exploitations :* |
| **Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ?** oui non ne sait pas |
| **Avez-vous connaissance d’une pollution historique du sol ?** oui non  |
| **Audit / diagnostic de sol ?**  réalisé en cours non***⌦ Dans quel contexte ?****Organisme* : *Date* : |
| **Opérations / travaux de dépollution ?** Réalisé en cours en projet non |

* Antécédents sinistres sur les 5 dernières années

|  |
| --- |
| **Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ?** oui non *Si oui, préciser pour chacun des cas :*  |
| **Avez-vous été victime d’actes de malveillance ?** oui non |
| **Incidents de pollution générés par l’exploitation du site ?** oui non |
| **Incendie et/ou explosion sur le site ?** oui non |

* Environnement immédiat du site

|  |
| --- |
| **Tiers les plus proches (habitation, village, ..) ?** < 100m. < 500 m. <1 km.Lesquels : riverains |
| **Pression écologique particulière ?** aucune intermittente permanente |
| **Eaux de surface** (rivière, canal, plan d’eau) ? cours d’eau Le Mable (point de rejet)Distance : 3 mètres |
| **Qualité des eaux de surface ?** hors clas. classe 3 classe 2 classe 1B classe 1A |
| **Utilisation des eaux de surface en aval du site ?** oui non Utilisations : Distance du site :  |
| **Le site a-t-il été inondé ?** oui non ne sait pas Date : 2010 |
| **Nappe phréatique** au droit du site oui non Profondeur :  |
| **Exploitation de la nappe dans l’environnement ?** aucune ne sait pas industrie élevage / irrigation AEP |

* Risques liés aux stockages de réactifs

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Réservoirs fixes** de produits liquides dangereux | **Stockages aériens** | **Stockages enterrés** |
| Nature des produits | Nombrede cuves | Capacité *(m3 ou T)* | Date demise en service | Volume rétention (en m3) et nature du revêtement | Type de cuve *(Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnée)* | Sécurités *(Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)* |
| Chlorure Ferrique | 1 | 15 | 2003 | Rétention béton |  |  |
| Polymères | 2 | Bidon 25 litres |  | Capacité des bidons |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Derniers contrôles réalisés : | *Date :* | Natures : |
| **Aires de dépotage** |  sol naturel |  revêtement (n*ature) :*  | Volume de rétention :  |

* Gestion des déchets

|  |
| --- |
| **Boues d’épuration**Type de stockage : Capacité du silo 400 en m3 Fréquence d’enlèvement : 6 mois |
| **Traitement:** stabilisation aérobie digestion anaérobie filtre presse  lit de séchage chaulage (COVID) autre : table d’égouttage  |
| **Filière d’élimination des boues** Incinération compostage épandage pour valorisation agronomique |
| Préciser le lieu de destination : |  |  |  |
| Epandage des boues | M. d’œuvre du plan d’épandage : SOGEA NORD OUEST TP | Entreprise : DARTENTE | Surface épandage :35 ha + 44ha  |

## 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 compléter un questionnaire par site***

* Présentation générale du site

Nom de l’activité, raison sociale et statut juridique :

Code NAF :

Situation du risque : Rue :

Code postal :

Commune :

**Capacité annuelle** de production / traitement :

 Effectif :

**Etes-vous ?**

 Exploitant Sous contrat (affermage, concession, …)

 Propriétaire non exploitant  Autre :

**Etes-vous propriétaire** ?

 Des terrains des installations des bâtiments

**Etes-vous locataire**?

 Des terrains des installations des bâtiments

* Situation administrative du site

|  |
| --- |
| **Classement / Régime des Installations Classées pour la Protection de l’Environnement (ICPE) :**  non classé déclaration enregistrement autorisation autorisation avec servitudes (AS) SEVESO  *seuil haut* *seuil bas* |
| **Classement au titre de la Loi sur l’Eau :**  déclaration autorisation non classé |
| **Assignation / poursuite pour non-respect de la réglementation ou arrêté de mise en demeure ?** non clos en cours  |

* Historique du site

|  |
| --- |
| Date de démarrage de vos activités **actuelles** sur le site : |
| **Etes-vous implantés sur une ancienne friche industrielle ?** oui non ne sait pas |
| **Y a-t-il des cuves enterrées inutilisées ?** oui (co*ntenu : )*  non ne sait pas |
| **Audit de type diagnostic de sol / environnemental / cession, … ?** réalisé en cours non***⌦ Dans quel contexte / Quels buts ?****Organisme* : *Date* : |
| **Avez-vous connaissance d’une pollution historique du sol ?** oui non |
| **Opérations / travaux de dépollution ?** réalisé en cours en projet non |

* Antécédents sinistres sur les 5 dernières années

|  |
| --- |
| **Des plaintes ou demandes de dommages et intérêts ont-elles été émises à votre égard ?** oui non Si oui, préciser pour chacun des cas :  |
| **Avez-vous été victime d’actes de malveillance ?** oui non |
| **Incidents de pollution générés par l’exploitation du site ?** oui non |
| **Incendie et/ou explosion sur le site ?** oui non |

* Organisation et management

|  |
| --- |
| **Présence permanente sur le site ?** oui non *Effectif minimal :*  |
| **Surveillance du site ?**  oui non*Si oui :*o Gardiennage o Société surveillance détection / alarmes |

* Environnement immédiat du site

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

* Risques liés à l’activité

###### **Activité et procédé de fabrication**

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

###### **Utilités**

|  |
| --- |
| **Installations de combustion ?** oui non *Nbre* : *P (kW) : Combustible utilisé :*  |
| **Installation de refroidissement d’eau - TAR ?** oui non *Type : Date dernier contrôle :*  |
| **Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ?** oui non  *ammoniac autre : Volume (m3) : P (kW) :*  |
| **Poste de distribution de carburant ?** oui non *Nombre de postes :*  |

* Risques liés aux stockages

|  |
| --- |
| **Stockages aériens** oui non*(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)* |
| Nature des produits | Nombrede cuves | Capacité*(m3 ou T)* | Date demise en service | Volume rétention (m3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Stockages enterrés** oui non*(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)* |
| Nature des produits | Nombrede cuves | Capacité(m3 ou T) | Date demise en service | Type de cuve(Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnée) | Sécurités(Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Aires de dépotage** |  sol naturel |  revêtement (n*ature) : …………………….…..* | Volume de rétention :  |
|  |
| **Dernier contrôle réalisé** | *Date :*  | *Nature :*  |

* Gestion des effluents liquides

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

* Gestion des effluents atmosphériques

|  |
| --- |
| **Principaux effluents rejetés**Nature(s) : Origine(s) :  |
| **Moyens de traitement et d’épuration ?** non oui Lesquels :  |
| **Contrôle des effluents ?** non auto-surveillance par organisme extérieur |
| **Nuisances olfactives particulières ?** non oui Lesquelles :  |

* Gestion des déchets

|  |
| --- |
| **Disposez-vous d’un inventaire de vos déchets ?** non bilan trimestriel bilan annuel |
| **Stockages des déchets sur une aire dédiée ?** non aire abritée aire à ciel ouvert |
| **Procédures de contrôles ou suivi de vos déchets ?** oui 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 4 : ETUDES / TRAVAUX**

**Activités d’études, de travaux et/ou de maîtrise d’œuvre pour le compte de tiers**

**réalisées par la collectivité.**

Données générales

|  |
| --- |
| 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 : ………………………………………………………………………………………….. |

Activités

## 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

Préciser :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Nature des certifications, accréditations, agréments :

antécédents sur les 5 dernières années

## 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 déclarations

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

**Annexe 5 : PORTS**

Présentation générale des ports

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situation du risque : ………………………………….. | Code postal : ……………. | Ville : ……………………………... |
| Nom du port et caractéristiques : ………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  Port de plaisance  | Nbre d’emplacements :  | …………………………. |  |  |
|  Port de pêche  | Capacité d’accueil :  | …………………………. |  |  |
|  Port de commerce  |  Alimentaire, céréales |  Minéraux |  Energie, pétrole, chimie |  Autre : ……………….. |
|  | Flux de marchandises :  | …………………………. | Flux de passagers : | …………………………. |
|  Autre : …………………  | *Précisez :* ………………………………………………………………………………………………………………… |
| Mode de gestion |  régie directe |  établissement public : ………………………. |  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? |  oui |  non |  ne sait pas |
| *Si oui, liste des installations concernées* *:* ………………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………. |

Passif environnemental

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Audit de type diagnostic de sol / environnemental / cession, … ? |  réalisé |  en cours |  non |  |
|  *⌦ Dans quel contexte / Quels buts  ?……….…………………* | *Date* : …………………..  | *Organisme* : ………………………..... |
| Avez-vous connaissance d’une pollution historique du sol ? |  oui |  |  non |  |
| Opérations / travaux de dépollution ? |  réalisé |  en cours |  en projet |  non |

Antécédents sinistres sur les 5 dernières années

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

Utilités

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Installations de combustion ? |  oui |  non | *Nbre* : ……… | *P (kW) : ……..* | *Combustible utilisé : ………………..* |
| Installation de refroidissement d’eau - TAR ? |  oui |  non | *Type : ………………………..* | *Date dernier contrôle : ……………..* |
| Réfrigération (groupe froid, climatiseur) ? |  oui |  non |  *ammoniac* |  *autre : …….* | *Volume (m3) : …..* | *P (kW) : …....* |
| Poste de distribution de carburant ? |  oui |  non | *Nombre de postes : ………………………………………………..* |

Risques liés aux stockages

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stockages aériens |  oui |  non | ***(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)*** |
| Nature des produits | Nombrede cuves | Capacité*(m3 ou T)* | Date demise en service | Volume rétention (m3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Stockages enterrés** |  oui |  non | ***(Liste des produits avec priorité des produits classés ICPE)*** |
| Nature des produits | Nombrede cuves | Capacité*(m3 ou T)* | Date demise en service | Type de cuve*(Simple Paroi, Double Paroi, Fosse Maçonnée)* | Sécurités*(Alarme Reportée, Détection de Fuite, Limitation de Remplissage)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Aires de dépotage** |  sol naturel |  revêtement (n*ature) : …………………….…..* | Volume de rétention : …………… |
|  |  |  |  |
| **Dernier contrôle réalisé** | *Date : ………………………………….….…..............* | *Nature : ………………………….………….…………* |

Gestion des effluents liquides

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Principaux rejets | Origine | Traitement interne | Points de rejets des réseaux |
| ……………………………………….  | ……………… | ……………………………. |  milieu naturel |  autre : ………..……………… |
| ……………………………………….  | ……………… | ……………………………. |  milieu naturel |  autre : ………..……………… |
| ……………………………………….  | ……………… | ……………………………. |  milieu naturel |  autre : ………..……………… |
| **Contrôles** des rejets ? |  non |  auto-surveillance |  par organisme extérieur |
| Disposez-vous d’une convention de raccordement |  oui |  non | Nom de la station d’épuration : ………………….. |

Gestion des déchets

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disposez-vous d’un **inventaire** de vos déchets ? |  non |  bilan trimestriel |  bilan annuel |
| Stockages des déchets sur une aire dédiée ? |  non |  aire abritée |  aire à ciel ouvert |
| Procédures de contrôles ou suivi de vos déchets ? |  oui |  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 concernée

|  |
| --- |
| ***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 collectivité

|  |
| --- |
| **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* |
|  | **% ou km** |  |  | **% ou km** |  |
|  | ………… | Côte rocheuse, falaise |  | ……….. | Réserve naturelle (ZNIEFF) |
|  | …………. | Plages |  | ……….. | Parc naturel régional |
|  | …………. | Dunes |  | ……….. | Parc national  |
|  | …………. | Landes côtières |  | ……….. | Cultures marines / aquaculture |
|  | …………. | Iles, îlots inhabités |  | ………. | Zone de protection pour la conchyliculture |
|  | …………. | Espace naturel d’estuaire |  | ……….. | Zones urbanisées  |
|  | …………. | Rias ou abers |  | ………. | Complexe touristique |
|  | …………. | Marais, vasières, tourbières |  | ……….. | Zone portuaire ou industrialoportuaire |
|  | …………. | Zones humides, milieux temporairement immergés |  | ………. | Port de plaisance  |
|  | …………. | *Autre* |  | …………. | *Autre* |
| **Superficie de l’estran (en km²)** : ……………………………………………………………………………….……………………………………… |

Antécédents et Retour d’Expérience

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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) ? |  oui |  non | *Si oui, préciser pour chacun des cas : ……….…………………………………………….………* |
| Autres pollutions ? |  oui |  non | *……………………………………………………* |

Aménagements / Exploitation de la mer

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

Moyens existants en matière de protection du Littoral

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disposez-vous de moyens d’intervention techniques et humains ? |  oui |  non | *Si oui, préciser dans un document annexé* |

Projets en matière d’Exploitation et de Protection du Littoral

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