

Exemplaire à retourner avant le

La déclaration est à retourner à l'adresse suivante sous pli affranchi, le cachet de la poste faisant foi.



Agence de l'Eau Seine-Normandie

Téléphone :

Télécopie :

Site internet : www.eau-seine-normandie.fr.

En cas de difficulté concernant la procédure d'interrogation, contactez :

En cas de difficulté concernant les aspects techniques, contactez :

DESTINATAIRE

Rectifiez si nécessaire en écrivant dans les cases blanches ci-dessous :

SIRET

NAF

DECLARATION AU TITRE DE L'ANNEE

Références à rappeler dans toute correspondance :

SITE CONCERNE

N°

Rectifiez si nécessaire en écrivant dans les cases blanches ci-dessous :

Nom

Adresse

dont le TITULAIRE est

N°

Rectifiez si nécessaire en écrivant dans les cases blanches ci-dessous :

SIRET

NAF

Nom

Adresse

VERSEMENT DE LA

Remplissez les cases blanches à droite dans le cas où vous souhaiteriez que l'avis de soit adressé à une autre personne.

N°

SIRET

NAF

Nom

Adresse

MODIFICATIONS INTERVENUES EN COURS D'ANNEE

Indiquez la nature (création, fermeture de site, cessation d'activité, cession, fusion, changement du titulaire, ...) et la date de modification.

--

OBSERVATIONS

--

PERSONNE POUVANT FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

N°	Rectifiez si nécessaire en écrivant dans les cases blanches ci-dessous :
Nom	<input type="text"/>
Fonction	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

DESIGNATION DU SIGNATAIRE AUTORISE

Nom*	<input type="text"/>	DATE ET SIGNATURE*
Prenom*	<input type="text"/>	
Téléphone*	<input type="text"/>	

*saisie obligatoire

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de votre agence de l'eau.

1.LISTE DES OUVRAGES D'EPURATION DU SITE

Nom de l'ouvrage	Commune d'implantation	Code SANDRE	Numéro de l'ouvrage

La liste ci-dessus énumère les stations pour lesquelles, dans l'état actuel des connaissances de l'agence, vous êtes susceptible d'être bénéficiaire d'une prime. Si elle est incomplète, prière de la compléter. Votre déclaration doit comporter les chapitres 2 à 6 pour chacun des ouvrages listés. Vous pouvez vous procurer des exemplaires vierges sur le site de l'agence ou auprès de la direction territoriale mentionnée en première page, si vous avez ajouté des stations dans le tableau ci-dessus.

2. RENSEIGNEMENTS GENERAUX SUR L'OUVRAGE D'EPURATION

Nom de l'ouvrage	Code SANDRE	Adresse
	N° de l'ouvrage	
Type de traitement et capacité nominale (eq.hab)		
Noms de l'ouvrage de rejet et de l'exutoire		

2.1 MISE EN SERVICE OU HORS SERVICE AU COURS DE L'ANNEE

Si le dispositif a été mis en route au cours de l'année, indiquez la date de mise en eau :	<input type="text" value=" _ _ _ _ "/>
Si le dispositif a été mis hors service au cours de l'année, indiquez la date d'arrêt :	<input type="text" value=" _ _ _ _ "/>

2.2 ARRET(S) TEMPORAIRE(S) PENDANT LA PERIODE DE FONCTIONNEMENT AU COURS DE L'ANNEE

Période d'arrêt	Cause(s) des arrêts temporaires :	Nombre total de jour d'arrêt
		<input type="text"/>

2.3 OBSERVATIONS

Veillez indiquer si des événements exceptionnels se sont produits au cours de l'année, et si des modifications ont été apportées à la station ou au système de collecte (pannes, by-pass, réhabilitation, nouveaux raccordements, etc...)

2.4 DERNIER EXPLOITANT CONNU

NOUVEL EXPLOITANT

N°.....	Date	<input type="text" value=" _ _ _ _ "/>
SIRET.....	SIRET	<input type="text"/>
NAF.....	NAF	<input type="text"/>
Nom.....	Nom	<input type="text"/>
Adresse.....	Adresse	<input type="text"/>

En cas de changement, veuillez en indiquer la date et rectifier les informations du cadre ci-contre.

2.5 PERSONNE POUVANT FOURNIR DES INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Nom	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Fonction	<input type="text"/>

3. ESTIMATION DE LA POLLUTION ENTRANTE

3.1 POPULATION TOTALE RACCORDEE AU RESEAU D'ASSAINISSEMENT

Nombre de communes raccordées	Population permanente totale raccordée (en habitants)	Population saisonnière raccordée (en habitants)	Période de pointe dans l'année
Nombre d'abonnements au réseau d'assainissement			

3.2 LISTE DES COMMUNES ET POPULATIONS RACCORDEES

Rayer et compléter la liste et remplir l'annexe 1 si besoin.

N° INSEE	Nom de la commune	Population permanente	Population saisonnière	Période de pointe dans l'année
Raccordées via le réseau : ()				

3.4 GESTION DES APPORTS EXTERIEURS TRAITES PAR LA FILE EAU

Nature	Réception des apports			Prélèvements et analyses						
	Mode de comptage	Fosse de dépotage (oui / non)	Mode d'enregistrement (registre, ...)	Type de prélèvements (ponctuel ...)	Paramètres analysés et nombre d'analyses réalisées					
					DBO5	DCO	MES	NTK	PT	Autre
Matières de vidange										
Matières de curage										
Graisses										
Autres (préciser)										

3.5 QUANTITES DES APPORTS EXTERIEURS TRAITES PAR LA FILE EAU

Nature	Quantité annuelle apportée, en m³	Estimation de la charge entrante en kg/an				
		DBO5	DCO	MES	NTK	PT
Matières de vidange						
Matières de curage						
Graisses						
Autres (préciser)						
TOTAL						

4. SURVEILLANCE DU FONCTIONNEMENT DE LA STATION D'EPURATION

4.1 RESULTATS D'AUTOSURVEILLANCE

Les résultats de l'autosurveillance doivent être transmis à l'Agence conformément à la réglementation.

4.2 MODE D'ECHANTILLONNAGE ET ANALYSES

Localisation (point Sandre correspondant)	Prélèvements ponctuels	Prélèvements sur 24 heures effectués par préleveur asservi ...		
		au temps	au débit	autres (préciser)
Déversoir en tête de station (A2)				
Entrée (A3)				
By-pass (A5)				
Sortie (A4)				

Les préleveurs sont-ils :
- réfrigérés ? OUI NON
- thermostatés ? OUI NON

Les échantillons sont-ils transportés hors du site ? OUI NON

Si oui, sous quel conditionnement ?

Quel est le délai de mise en analyse après le prélèvement : heures

Indiquer le nom du laboratoire qui a effectué les analyses :

Est-il accrédité selon la norme NF EN ISO/CEI 17025 par une instance d'accréditation (COFRAC ou autre) pour l'ensemble des paramètres analysés ? OUI NON

En cas d'accréditation partielle, indiquer pour quels paramètres il est accrédité :

4.3 NOMBRE D'ANALYSES

Localisation (point Sandre correspondant)	MES	DCO	DBO5	NTK	NH4	NO2	NO3	PT	METOX
Déversoir en tête de station (A2)									
Entrée (A3)									
By-pass (A5)									
Sortie (A4)									

4.4 SUIVI DU DISPOSITIF D'AUTOSURVEILLANCE

Date de la dernière mise à jour du manuel d'autosurveillance :

Un contrôle du dispositif d'autosurveillance a-t-il été effectué par un organisme tiers ? OUI NON
(Si oui, indiquer le nom de l'organisme et la date du contrôle)

Organisme : Date :

Les interventions sur le dispositif d'autosurveillance (entretien, maintenance, suivi métrologique ...) sont-elles enregistrées sur des documents consultables sur place (carnet de bord, fiches de suivi ...) ? OUI NON

Préciser le mode d'enregistrement :

6. GESTION DES BOUES D'EPURATION

6.1 PRODUCTION ANNUELLE DE BOUES

Ce tableau est renseigné avec la quantité de boue produite par les files eaux de la station, ne comprenant pas les éventuels apports extérieurs de boues en provenance d'une ou de plusieurs autres stations.

Point Sandre A6 Boue produite après une éventuelle digestion, et avant tout autre traitement, notamment hors ajout de réactifs.	En kg de matières sèches (MS)/an <input style="width: 100%;" type="text"/>	En kg de matières brutes/an (quantité et siccité) <input style="width: 40%;" type="text"/> kg à <input style="width: 40%;" type="text"/> % de siccité OU <input style="width: 40%;" type="text"/> m ³ à <input style="width: 40%;" type="text"/> g de MS/l
	Lieu de mesure <input type="checkbox"/> Clarificateur <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Après déshydratation <input type="checkbox"/> Silo à boues <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	S'il y a digestion : Boue produite avant digestion	
Boue produite avant digestion	En kg de matières sèches (MS)/an <input style="width: 100%;" type="text"/>	En kg de matières brutes/an (quantité et siccité) <input style="width: 40%;" type="text"/> kg à <input style="width: 40%;" type="text"/> % de siccité OU <input style="width: 40%;" type="text"/> m ³ à <input style="width: 40%;" type="text"/> g de MS/l
	Lieu de mesure <input type="checkbox"/> Clarificateur <input type="checkbox"/> Autres : <input type="checkbox"/> Après déshydratation <input type="checkbox"/> Silo à boues <input style="width: 100%;" type="text"/>	

6.2 APPORTS EXTERIEURS DE BOUES (le cas échéant)

Origine (nom de la station et commune d'implantation)	Quantité (en tonnes ou m ³ /an)	Matières sèches (en kg/an)

6.3 DESTINATION(S) FINALE(S) DES BOUES EVACUEES AU COURS DE L'ANNEE

Ce tableau est renseigné avec les quantités totales de boues évacuées du site de la station, comprenant les éventuels apports extérieurs de boues en provenance d'une ou de plusieurs autres stations d'épuration.

Stockage sur le site (pas d'évacuation)

Quantité de boues stockées au cours de l'année kg de matières sèches

Fabrication de compost normalisé ou homologué

Nom du centre Commune d'implantation

Quantité de boues compostées au cours de l'année (A) kg de matières sèches

Epandage agricole

Volume de stockage sur la station d'épuration m³ Durée maximale de stockage sur le site de la station mois

Nombre d'analyses des boues épandues
(les joindre à cette déclaration)

Existe-t-il un programme prévisionnel d'épandage ? OUI NON

Existe-t-il une étude préalable d'épandage ? OUI NON

Si Oui, date du récépissé de la préfecture

Existe-t-il un registre d'épandage ? OUI NON

Existe-t-il un suivi agronomique ? OUI NON

(Si Oui, joindre le bilan agronomique annuel à cette déclaration.)

(Si Non, joindre la synthèse annuelle du registre d'épandage)

Quantité de boues épandues au cours de l'année (B) kg de matières sèches

Avant épandage, les boues subissent-elles ...

un compostage sur le site de la station OUI NON

(compost non normalisé ni homologué) ?

un transfert vers un centre de transit ?

Nature du centre de transit (dépôt, aires de paillage, compostage non normalisé ni homologué ...)

Nom du centre Commune d'implantation

Quantité de boues transférées vers ce centre kg de matières sèches

Mise en décharge (Centre de stockage de déchets ultimes)

Type 1 (déchets dangereux) Type 2 (déchets ménagers ou assimilés) Autre (précisez :)

Nom du centre Commune d'implantation

Quantité de boues mises en décharge au cours de l'année (C) kg de matières sèches

Incinération ou oxydation par voie humide

Nom du centre Commune d'implantation

Quantité de boues incinérées au cours de l'année (D) kg de matières sèches

Autre destination (préciser la nature, l'organisme destinataire et la commune d'implantation)

Quantité de boues vers cette destination au cours de l'année (E) kg de matières sèches

Quantité totale de boues évacuées au cours de l'année : (A)+(B)+(C)+ (D)+ (E) = kg de matières sèches

Si les filières de destination des boues sont suivies par une « mission boue » départementale, nom et coordonnées :