



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

Certifié par



**QUESTIONNAIRE A DESTINATION DES ETABLISSEMENTS 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				

L'entreprise est-elle classée ICPE ?	<input type="checkbox"/>	Autorisation	<input type="checkbox"/>	Enregistrement	<input type="checkbox"/>	Déclaration
Si Oui, sous quelles rubriques						

Joindre une copie de l'arrêté ou du récépissé d'enregistrement ou déclaration

4. 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)	

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

6.1 Dépôt

Dépôt	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Si oui, préciser s'il contient ou non du matériel de lavage ou de repassage				

6.2 Nettoyage à sec/pressing

	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Solvant utilisé : Perchloroéthylène	<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
Si oui, préciser le poids de solvant annuel				
Autres (à préciser)	Nom		Poids annuel	

Tonnage d'articles sec annuel (kg)	
Nombre de machines Marque. Modèle. Année	
Capacité totale (kg)	
Date de mise en service	

6.3 Nettoyage à l'eau

Utilisation de détachants	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Si oui, préciser le volume annuel (litres)		
Nombre de machines. Marque. Modèle. Année		
Capacité totale (kg)		
Date de mise en service		

Joindre une copie des Fiches de Données Sécurité disponibles auprès du fournisseur

6.4 Laverie automatique

Laverie automatique	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Produits mis à disposition	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Eau de javel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Si oui, préciser le volume annuel (litres), type
Perchloroéthylène (activité de nettoyage à sec)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Si oui, préciser le poids de solvant annuel
Tonnage de linge sec annuel traité (kg) ou nombre de cycles			
Nombre et type de machines			
Capacité (kg)			
Date de mise en service			

6.5 Blanchisserie

Blanchisserie	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Détergents	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Si oui, préciser le volume annuel (litres), type
Eau de javel	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Si oui, préciser le volume annuel (litres), type
Autres (à préciser)			
Tonnage de linge sec annuel (kg)			
Nombre et type de machines			
Capacité (kg)			
Date de mise en service			

6.6 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. ASPECT TECHNIQUE CONCERNANT LE NETTOYAGE A SEC

7.1 Entretien

Effectuez-vous, ou faites-vous effectuer des contrôles réguliers des machines à nettoyage à sec ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Avez-vous souscrit un contrat d'entretien ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Date du dernier contrôle		
Nom de la société chargée de la maintenance		
Disposez-vous d'un registre d'entretien ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Joindre une copie des derniers bons d'intervention et une copie de la dernière page du registre d'entretien, si existant.

7.2 Fonctionnement

Niveau de pression moyen d'arrivée d'eau de refroidissement		
Système de trop plein dans le distillateur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Existe-il un double séparateur ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Périodicité de la vidange du bidon d'eau de contact		
Volume hebdomadaire d'eau de contact rejeté		
Présence du disconnecteur	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Température de l'eau de sortie (°C)		

8. GESTION DES EAUX USEES

8.1 Eaux usées non-domestiques

Sont classés comme eaux usées non domestiques tous les rejets correspondant à une utilisation de l'eau autre que domestique. Les eaux usées non domestiques sont classées en deux catégories, les eaux usées non domestiques strictes et les eaux usées non domestiques assimilables à des eaux usées domestiques.

Produisez-vous des eaux usées non-domestiques ?

Réalisez-vous des mesures de pollution ?	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Si Oui, à quelle fréquence				
Volume estimatif rejeté au réseau public (m ³ /an)				

Joindre les résultats des mesures de pollution

Disposez-vous d'un dispositif de prétraitement de ces effluents ?

	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Origine des effluents				
Type de prétraitement	<input type="checkbox"/> Décanteur <input type="checkbox"/> Dégrilleur <input type="checkbox"/> Dispositif de refroidissement <input type="checkbox"/> Neutralisation Autres :			
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

8.2 Eaux usées domestiques

Origine des effluents	
Volume estimatif rejeté au réseau public (m ³ /an)	

9. GESTION DES EAUX PLUVIALES

Surface du site		Surface du bâti		Surface imperméabilisée	
-----------------	--	-----------------	--	-------------------------	--

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, le décrire succinctement				

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

	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non
Type de prétraitement				
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.

10. GESTION DES PRODUITS

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

Produit	Nature	Utilisation	Quantité stockée	Mode de stockage

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

11. 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

Joindre une copie des bordereaux de suivi de déchets

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

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 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.