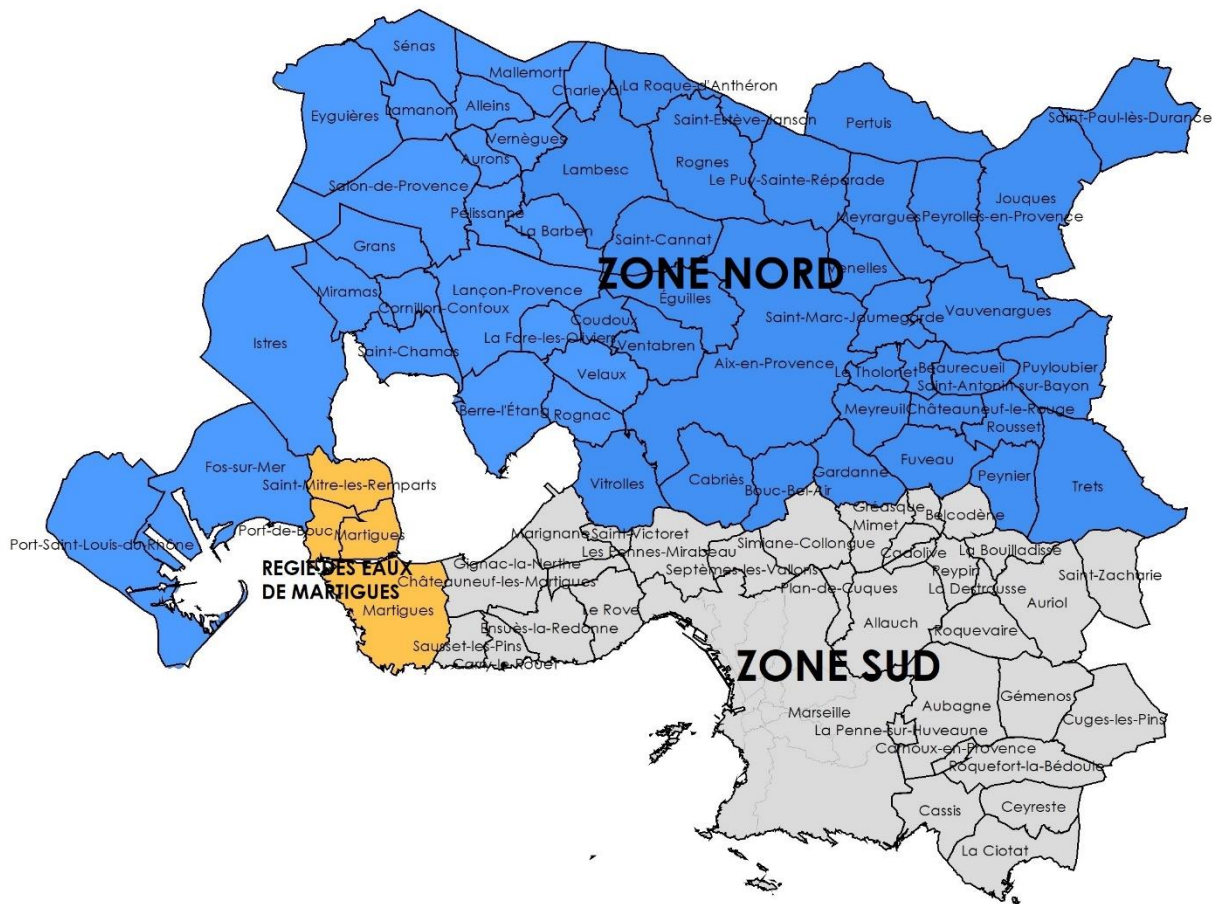


## FORMULAIRE DE SOLLICITATION DE VOTRE ETABLISSEMENT

Merci de remplir ce formulaire et de l'envoyer au contact correspondant à la zone de votre commune.



**Contact Zone Nord : [ster.zonenord@ampmetropole.fr](mailto:ster.zonenord@ampmetropole.fr)**

**Contact Zone Sud : [direction.zonesud@ampmetropole.fr](mailto:direction.zonesud@ampmetropole.fr)**

**Contact Régie des Eaux de Martigues : [contact-rea-martigues@ampmetropole.fr](mailto:contact-rea-martigues@ampmetropole.fr)**

Si vous avez des difficultés à remplir ce formulaire, vous pouvez contacter l'adresse correspondante à la zone de votre commune, qui vous redirigera vers un agent métropolitain en charge de vous aider.

PARTIE 1 - INFORMATIONS GENERALES

| COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT                                     |   |
|--|---|
| Raison sociale   |   |
| Adresse de l'établissement   |   |
| Complément d'adresse   |   |
| Code postal  |   |
| Commune  |   |
| Adresse du siège social (si différente)                            |   |
| Numéro SIREN   |   |
| Activités de l'établissement                                       | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                            |
| Code NAF et libellé NAF  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                            |
| Propriétaire des locaux  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |
| Si locataire, informations sur le propriétaire                     | Nom Prénom :<br>Téléphone :<br>Email :  |
| Date de création de l'établissement                                |   |
| Projets à venir ?  | <input type="checkbox"/> Aucun <input type="checkbox"/> Changement de procédé<br><input type="checkbox"/> Baisse d'activité <input type="checkbox"/> Agrandissement |
| Etablissement ICPE ?   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS   |
| Si OUI, ICPE soumise à ?   | <input type="checkbox"/> Autorisation<br><input type="checkbox"/> Enregistrement<br><input type="checkbox"/> Déclaration  |
| Si OUI, préciser les rubriques                                     | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                            |
| Si OUI, cochez l'organisme de contrôle                             | <input type="checkbox"/> DREAL <input type="checkbox"/> DDPP  |
| Si EN COURS, précisez la date de dépôt et le bureau d'étude        |   |
| Certification de qualité ?<br>(exemple : ISO 14001, ISO 9001, ...) | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS<br>Si OUI, laquelle ?   |
| Règlementation REACH<br>(Enregistrement, évaluation,               | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS<br>Si OUI, laquelle ?   |



|                              |   |  |
|------------------------------|---|--|
|                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ N°</li> <li>➤ N°</li> <li>➤ N°</li> <li>➤</li> </ul> Est-il équipé d'un disconnecteur ?<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |  |
| Puit/forage                  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><br>Est-il utilisé ?<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><br>Est-il équipé d'un dispositif de comptage ?<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><br>Est-il équipé d'un disconnecteur ?<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | Année N-3 : m <sup>3</sup><br>Année N-2 : m <sup>3</sup><br>Année N-1 : m <sup>3</sup> |
| Société du Canal de Provence | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><br>Si OUI, précisez le n° de contrat de SCP<br><br>Est-il équipé d'un disconnecteur ?<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  | Année N-3 : m <sup>3</sup><br>Année N-2 : m <sup>3</sup><br>Année N-1 : m <sup>3</sup> |
| Cours d'eau                  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br><br>Est-il équipé d'un dispositif de comptage ?<br><input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   | Année N-3 : m <sup>3</sup><br>Année N-2 : m <sup>3</sup><br>Année N-1 : m <sup>3</sup> |

#### UTILISATION DE LA RESSOURCE EN EAU

|   |   | Réseau public d'eau potable | Puit/forage              | Cours d'eau              | Société du Canal de Provence |
|---|---|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| Sanitaires et autres eaux domestiques   |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| Arrosage  |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| Incendie  |   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
| Eaux non domestiques<br>(exemple : eaux de process, de lavage, de refroidissement, etc) | ➤ | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|   | ➤ | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|   | ➤ | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|   | ➤ | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|   | ➤ | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |
|   | ➤ | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>     |

## PARTIE 3 – EAUX USEES DOMESTIQUES ET NON DOMESTIQUES

| <b>INSTALLATIONS DE PRETRAITEMENTS</b>                              |                       |   |                          |  |   |                          |
|---|-----------------------|---|--------------------------|--|---|--------------------------|
| Nom de l'ouvrage  | Capacité de l'ouvrage | Date de réalisation ou réhabilitation                     | Fréquence d'entretien    | Type d'entretien (hors vidange)                      | Existence d'un justificatif d'entretien |                          |
|   |                       |   |                          |  |   |                          |
|   |                       |   |                          |  |   |                          |
|   |                       |   |                          |  |   |                          |
|   |                       |   |                          |  |   |                          |
|   |                       |   |                          |  |   |                          |
| <b>REJET DES EFFLUENTS</b>  |                       |   |                          |  |   |                          |
|   |                       | Réseau d'eaux usées                                       | Réseau d'eaux pluviales  | SPANC (fosse septique, assainissement non collectif) | Milieu naturel                          | Ne sais pas              |
| Sanitaires (eaux domestiques)                                       |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Eaux non domestiques  | ➤                     | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
|   | ➤                     | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
|   | ➤                     | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
|   | ➤                     | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
|   | ➤                     | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Eau de ruissellement de parking                                     |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Eau de ruissellement de toiture                                     |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Aire de stockage extérieure   |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Aire de lavage de véhicules   |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| <b>CONDITIONS TECHNIQUES DES BRANCHEMENTS</b>                       |                       |   |                          |  |   |                          |
| <i>Cochez si OUI</i>  |                       |   |                          |  |   |                          |
| Regard de visite (plaque d'égout ; caisse de branchement)           |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Regard accessible pour un bilan d'analyse de 24h                    |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| Système d'obturation  |                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                             | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/> |
| <b>REJETS EXCEPTIONNELS</b>   |                       |   |                          |  |   |                          |
| Est-il possible que votre entreprise ait des rejets exceptionnels ? |                       | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                          |  |   |                          |
| Si OUI, ces rejets sont de quelle nature ?                          |                       |   |                          |  |   |                          |
| Si OUI, existe-t-il une possibilité d'isoler votre réseau interne ? |                       | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |                          |  |   |                          |

| <b>EAUX PLUVIALES</b>  |  |
|--|--|
| Disposez-vous d'aire de stockage des eaux pluviales ?  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                              |
| Nature de l'aire de stockage   |  |
| Mode gestion et d'entretien  |  |
| <b>PROBLEMATIQUES PARTICULIERES</b>  |  |
| Avez-vous ces dernières années des problèmes de type mauvaises odeurs, débordements, évacuation difficile, colmatage, etc. ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Nature des désagréments : |
| Avez-vous des souhaits ou des remarques particulières en matière d'assainissement des eaux usées ?                           |  |

#### PARTIE 4 – PRODUITS UTILISES/USAGES ET PRODUCTION DE PRODUITS

| <b>PRODUITS UTILISES/USAGES</b> |   |  |   |
|---------------------------------|---|--|---|
| Stockez-vous ces produits ?     | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |  |   |
| Type de produits                | Lieu de stockage  | Type de stockage (exemple : cuve, vrac, palette, sac, ...) et quantité | Protection ou rétention (exemple : armoire DMS, bac de rétention) |
|                                 |   |  |   |
|                                 |   |  |   |
|                                 |   |  |   |
|                                 |   |  |   |
| <b>PRODUCTION DE PRODUITS</b>   |   |  |   |
| Générez-vous des produits ?     | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |  |   |
| Type de produits                | Lieu de stockage  | Type de stockage (exemple : cuve, vrac, palette, sac, ...) et quantité | Protection ou rétention (exemple : armoire DMS, bac de rétention) |
|                                 |   |  |   |
|                                 |   |  |   |
|                                 |   |  |   |
|                                 |   |  |   |
| <b>EVACUATION DES DECHETS</b>   |   |  |   |

| Générez-vous des déchets à traiter ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON<br>Si OUI : <input type="checkbox"/> SOLIDE <input type="checkbox"/> LIQUIDE |   |   |
|--------------------------------------|--|---|---|
| Nature des déchets                   | Mode de stockage   | Fréquence, mode d'élimination et société mandatée | Filière d'élimination   |
|                                      |  |   | <input type="checkbox"/> DIB<br><input type="checkbox"/> DIS<br><input type="checkbox"/> Déchèterie<br><input type="checkbox"/> Autre : |
|                                      |  |   | <input type="checkbox"/> DIB<br><input type="checkbox"/> DIS<br><input type="checkbox"/> Déchèterie<br><input type="checkbox"/> Autre : |
|                                      |  |   | <input type="checkbox"/> DIB<br><input type="checkbox"/> DIS<br><input type="checkbox"/> Déchèterie<br><input type="checkbox"/> Autre : |
|                                      |  |   | <input type="checkbox"/> DIB<br><input type="checkbox"/> DIS<br><input type="checkbox"/> Déchèterie<br><input type="checkbox"/> Autre : |
|                                      |  |   | <input type="checkbox"/> DIB<br><input type="checkbox"/> DIS<br><input type="checkbox"/> Déchèterie<br><input type="checkbox"/> Autre : |

**\*DIB** (Déchets Industriels Banals) : Papiers-cartons, bois, ferrailles, plastiques, verre, textiles, déchets des industries alimentaires et de la restauration (résidus des bacs à graisses...)

**\*\*DIS** (Déchets Industriels Spéciaux) : Déchets toxiques, emballages souillés, solvants, déchets de peinture, résines, acides, bases, hydrocarbures, déchets souillés, encres...

## PARTIE 5 - RESULTATS D'ANALYSE

| HISTORIQUE DES ANALYSES   |   |
|---|---|
| Avez-vous déjà réalisé des analyses ?   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| De quels paramètres ?<br><i>(exemple : pH, température, MES, DBO, DCO, ...)</i> |   |
| Type d'analyses ?<br><i>(exemple : ponctuel, bilan 24h, ...)</i>                |   |
| La société ayant réalisé les analyses ?   |   |
| Date des dernières analyses ?   |   |

