Assurance   
Atteintes à l’environnement

**Formulaire de déclaration du risque**

|  |
| --- |
| **AVERTISSEMENT**  Le présent questionnaire ne constitue pas un engagement à souscrire un contrat d'assurance et reste strictement confidentiel.  Le soussigné déclare :   * que les réponses ci-après sont à sa connaissance exactes, * avoir été informé qu'elles constituent les éléments d'appréciation du risque nécessaires à la fixation des primes et dont l'inexactitude serait susceptible de modifier les engagements de l'assureur (cf. articles du Code des assurances ci-dessous).   Le soussigné ne peut être engagé au-delà des réponses apportées à ce questionnaire.  Les assureurs peuvent demander tous renseignements complémentaires et, dès lors, reconnaissent avoir une connaissance suffisante du risque à garantir.  Article L. 113-8 du Code des assurances  *Indépendamment des causes ordinaires de nullité, et sous réserve des dispositions de l'article*[*L. 132-26*](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006073984&idArticle=LEGIARTI000006793179&dateTexte=&categorieLien=cid)*, le contrat d'assurance est nul en cas de réticence ou de fausse déclaration intentionnelle de la part de l'assuré, quand cette réticence ou cette fausse déclaration change l'objet du risque ou en diminue l'opinion pour l'assureur, alors même que le risque omis ou dénaturé par l'assuré a été sans influence sur le sinistre.*  *Les primes payées demeurent alors acquises à l'assureur, qui a droit au paiement de toutes les primes échues à titre de dommages et intérêts.*  Article L113-9 du Code des assurances  *L'omission ou la déclaration inexacte de la part de l'assuré dont la mauvaise foi n'est pas établie n'entraîne pas la nullité de l'assurance.*  *Si elle est constatée avant tout sinistre, l'assureur a le droit soit de maintenir le contrat, moyennant une augmentation de prime acceptée par l'assuré, soit de résilier le contrat dix jours après notification adressée à l'assuré par lettre recommandée, en restituant la portion de la prime payée pour le temps où l'assurance ne court plus.*  *Dans le cas où la constatation n'a lieu qu'après un sinistre, l'indemnité est réduite en proportion du taux des primes payées par rapport au taux des primes qui auraient été dues, si les risques avaient été complètement et exactement déclarés.* |

Nom et adresse du souscripteur :

|  |
| --- |
| Groupe Hospitalier de Haute-Saône |

Le contrat doit-il être souscrit pour des organismes satellites du souscripteur ?

NON

SiOUI, lesquels :

|  |
| --- |
|  |

# Renseignements généraux

Montant de la masse salariale hors charges sociales patronales :

102 574 626 €

Montant du budget de fonctionnement / chiffre d’affaires :

265 239 303 €

Décrire succinctement ci-après les activités / compétences du souscripteur.

|  |
| --- |
| Etablissement public de santé activités MCO / SMR et EHPAD |

Appartenance à d’autres structures (par exemple EPCI pour les collectivités territoriales) :

|  |
| --- |
| non |

# Déchets

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non-propriétaire de déchèteries ?

NON

Si OUI, les lister ci-après en précisant pour chacune son mode d’exploitation (gestion directe : régie dotée de la seule autonomie financière / régie dotée de l’autonomie financière et de la personnalité juridique ou gestion déléguée : concession / affermage / régie intéressée).

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation / localisation | Mode de gestion |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non-propriétaire :

|  |  |
| --- | --- |
| de centres de stockage de déchets ultimes ? | NON |
| de stations de transit ou centres de transfert de déchets ? | NON |
| d’usines d’incinération ? | NON |

**Si réponse positive à l’une des trois questions, compléter l’annexe 1 ci-après et joindre les documents administratifs régissant l’exploitation (récépissé de déclaration, arrêté d’autorisation), la dernière étude de sol, le résultat des analyses des eaux de nappe au droit du site et aux points de rejets des 3 dernières années.**

# Assainissement

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non-propriétaire de station d’épuration d’eaux usées (STEP) d’une capacité inférieure à 50 000 équivalents-habitants ?

NON

Si OUI, les lister ci-après en précisant pour chacune son mode d’exploitation (gestion directe : régie dotée de la seule autonomie financière / régie dotée de l’autonomie financière et de la personnalité juridique ou gestion déléguée : concession / affermage / régie intéressée).

|  |  |
| --- | --- |
| Désignation / localisation | Mode de gestion |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non-propriétaire de station d’épuration d’eaux usées (STEP) d’une capacité supérieure à 50 000 équivalents-habitants ?

NON

**Si OUI, compléter l’annexe 2 ci-après et joindre les documents administratifs régissant l’exploitation (récépissé de déclaration, arrêté d’autorisation) ainsi que les deux derniers bilans complets récents établis par les SATESE (SDAT).**

Le souscripteur pratique-t-il l’épandage des boues des stations d’épuration ?

NON

# Eau potable

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non-propriétaire :

|  |  |
| --- | --- |
| d’usines de traitement d’eau potable soumis à autorisation au titre de la législation sur les installations classées pour la protection de l’environnement ? | NON |
| de barrages ou retenues d’eau de plus de 30 m de hauteur ? | NON |
| d’établissements de thermalisme ou de thalassothérapie ? | NON |

**Si réponse positive à l’une des trois questions, compléter l’annexe 3 ci-après et joindre les documents administratifs régissant l’exploitation (récépissé de déclaration, arrêté d’autorisation), la dernière étude de sol, le résultat des analyses des eaux de nappe au droit du site et aux points de rejets des 3 dernières années.**

# Autres activités

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non propriétaire :

|  |  |
| --- | --- |
| d’ateliers de réparation et d’entretien de véhicules à moteur d’une superficie supérieure à 5 000 m2 ? | NON |
| de postes de distribution de carburants ou de stockage de liquides inflammables, classés au titre de la législation sur les installations classées pour la protection de l’environnement ? | NON |
| d’installations de chauffage par géothermie haute température ? | NON |
| d’abattoirs ? | NON |
| de centrales d’enrobage au bitume de matériaux routiers ? | NON |

**Si réponse positive à l’une des cinq questions, compléter l’annexe 3 ci-après et joindre les documents administratifs régissant l’exploitation (récépissé de déclaration, arrêté d’autorisation), la dernière étude de sol, le résultat des analyses des eaux de nappe au droit du site et aux points de rejets des 3 dernières années.**

# Etudes et travaux

Le souscripteur réalise-t-il des activités d’études, de travaux et/ou de maîtrise d’œuvre pour le compte de tiers ?

NON

**Si OUI, compléter l’annexe 4 ci-après.**

# Ports

Le souscripteur est-il propriétaire exploitant, propriétaire non exploitant ou exploitant non propriétaire de ports de plaisance ou de commerce ?

NON

**Si OUI, compléter l’annexe 5 ci-après et joindre les documents administratifs régissant l’exploitation (récépissé de déclaration, arrêté d’autorisation), la dernière étude de sol, le résultat des analyses des eaux de nappe au droit du site et aux points de rejets des 3 dernières années.**

# Littoral

**Si la garantie « frais de dépollution du littoral » est souhaitée, compléter l’annexe 6 ci-après.**

**Annexe 1 - Déchets (compléter un questionnaire par site)**

**Présentation générale et situation administrative**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et adresse du site |  | | |
| Qualité du souscripteur | Propriétaire exploitant / propriétaire non exploitant / exploitant non propriétaire | | |
| Régime ICPE | Autorisation / autorisation avec servitude / enregistrement / déclaration | | |
| Date du dernier arrêté préfectoral d’autorisation |  | Dossier de régularisation ou d’étude de mise en conformité | OUI / NON |

**Historique du site**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de mise en service |  | Date de fermeture envisagée |  |
| Implantation sur une ancienne friche industrielle | OUI / NON | Dépôt de mâchefer | OUI / NON |
| Ancienne décharge | OUI / NON | Si OUI type de déchets déposés |  |
| Audit / diagnostic des sols | OUI / NON | Si OUI date de réalisation |  |
| Pollution historique du sol | OUI / NON | Si OUI type de pollution |  |
| Travaux de dépollution éventuels |  | | |

**Activité**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Activité | Transit - tri / traitement / enfouissement / incinération | | |
| Type de déchets |  | Flux annuel (tonnes / an) |  |
| Nature du traitement |  | | |

**Environnement immédiat**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Distance des eaux de surface les plus proches (cours ou plan d’eau) | | | Sur site / moins de 100m / moins de 500 m / moins de 1km / plus de 1km | | |
| Nappe phréatique au droit du site | OUI / NON | Si OUI profondeur |  | Surveillance / contrôle | NON / Autosurveillance / organisme extérieur |
| Puits ou forage sur site | OUI / NON | Si OUI profondeur |  | Si OUI débit |  |

**Entrée des déchets / tri / transit**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contrôle des déchets entrants | OUI / NON | Si OUI préciser (plusieurs réponses possibles) | | | Quantitatif / qualitatif / visuel / estimatif / pesée / sur site / hors site | |
| Aire de déchargement | Sol naturel / revêtement | | | Si revêtement en préciser la nature | |  |
| Déchargement en hall abrité | OUI / NON | | | Volume de rétention en m3 | |  |
| Aires à ciel ouvert de stockage des déchets pour transit / tri | | | OUI / NON | Si OUI préciser le type de déchets | |  |
| Locaux / aires abritées de stockage des déchets pour transit / tri | | | OUI / NON | Si OUI préciser le type de déchets | |  |

**Centre d’enfouissement de déchets**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Centre d’enfouissement de déchets | OUI / NON | Si OUI | enfouissement traditionnel / compactage / broyage / mise en balle / remplissage d’inertes / autre | | | |
| Nombre de casiers fermés |  | Capacité des casiers fermés | |  | Opérations de réhabilitation | OUI / NON |
| Nombre de casiers en exploitation |  | Capacité des casiers en exploitation | |  | Alvéoles de stockage d’amiante | OUI / NON |
| Barrière active du fond |  | | | Barrière passive du fond | |  |
| Barrière active des parois latérales |  | | | Barrière passive des parois latérales | |  |

**Incinération des déchets**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Incinération des déchets | OUI / NON | Si OUI procédé utilisé |  | Puissance thermique nominale (MW) |  |
| Nombre de fours |  | Capacité nominale d’un four t/h |  | Capacité maximale t/h |  |
| Conditions de stockage des cendres volantes | |  | Traitement élimination des cendres volantes | |  |
| Conditions de stockage des mâchefers | |  | Traitement élimination des mâchefers | |  |

**Récupération / production d’énergie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Installation de refroidissement d’eau | OUI / NON | Type |  | | | Date du dernier contrôle | |  |
| Installations de combustion | OUI / NON | Nombre |  | Puissance kW |  | Combustible utilisé | |  |
| Poste de distribution de carburant | OUI / NON | Nombre |  | Stockage d’hydrocarbures | | NON / aérien / enterré | Capacité |  |

**Gestion des effluents liquides**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principaux rejets | | Origine | | Traitement interne | Points de rejets des réseaux |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
| Contrôle des rejets | NON / autosurveillance / organisme extérieur | | Si convention de raccordement nom de la STEP | |  |

**Gestion des effluents atmosphériques**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poussières (incinération) | cyclone / électrofiltre / laveur / média-filtrant / autre à préciser | | | |
| Dioxines / furanes (incinération) | traitement catalytique / charbon actif (filtre ou injection) / autre à préciser | | | |
| Gaz acides (incinération) | humide / sec / semi-sec / semi-humide / autre à préciser | | | |
| NOx (incinération) |  | | | |
| Odeurs (décharge) |  | | | |
| Biogaz (décharge) | Récupération | OUI / NON | Traitement | brulage par torchères / valorisation |
| Contrôle des effluents | NON / autocontrôle / contrôle extérieur | | Contrôles continus |  |

**Annexe 2 - Assainissement (compléter un questionnaire par STEP de plus de 50 000 équivalents-habitants)**

**Présentation générale et situation administrative**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom et adresse du site |  | | | |
| Qualité du souscripteur | Propriétaire exploitant / propriétaire non exploitant / exploitant non propriétaire | | | |
| Régime ICPE | Autorisation / autorisation avec servitude / enregistrement / déclaration | | | |
| Date du dernier arrêté préfectoral d’autorisation | |  | Dossier de régularisation ou d’étude de mise en conformité | OUI / NON |

**Historique du site**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de début de l’activité du souscripteur sur le site |  | Implantation sur une ancienne friche industrielle | OUI / NON |
| Nom du précédent exploitant, date et nature de l’activité |  | | |
| Audit / diagnostic des sols | OUI / NON | Si OUI date de réalisation |  |
| Pollution historique du sol | OUI / NON | Si OUI type de pollution |  |
| Travaux de dépollution éventuels |  | | |

**Caractéristiques de l’installation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’équivalents-habitants | | |  | | Type de station de traitement | |  | |
| Volume traité journalier m3 |  | Volume traité annuel m3 | |  | Débit par temps sec m3/h |  | Débit par temps humide m3/h |  |
| Procédé d’épuration | traitement physico-chimique / traitement biologique / autre | | | | Nom du traitement | |  | |
| Fonctionnement régulier | OUI / NON | | | | Si NON précisions | |  | |
| Pics saisonniers | OUI / NON | | | | Si OUI précisions | |  | |
| Réseau de collecte | unitaire / séparatif / mixte | | | | Bypass si orage | | automatique / manuel / impossible | |
| Surveillance par proposé | NON / présence permanente / 1 fois/jour / 1 fois/semaine | | | | Autre surveillance | |  | |
| Type de milieu récepteur |  | | | | Nom du milieu récepteur | |  | |
| Apport de la station au débit moyen (%) | | |  | | Apport de la station à l’étiage (%) | |  | |

**Etablissements raccordés**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Type | Rejet global (EH ou kg DBO5/jr) | Convention de rejet |
| Industries | OUI / NON |  |  | OUI / NON |
| Etablissements hospitaliers | OUI / NON |  |  | OUI / NON |
| Autres | OUI / NON |  |  | OUI / NON |

**Environnement immédiat**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom des tiers les plus proches (habitation, village) | | |  | | | Distance | moins de 100m / moins de 500 m / moins de 1km / plus de 1km | | | |
| Dénomination des eaux de surface | |  | | | | Distance des eaux de surface | | |  | |
| Qualité des eaux de surface | | 1A / 1B / 2 / 3 / hors classe | | | | Pression écologique particulière | | | Aucune / intermittente / permanente | |
| Utilisation des eaux de surface en aval | | OUI / NON | | Distance | |  | | | Utilisations |  |
| Le site a-t-il été inondé ? | | OUI / NON | | | | Dates des inondations | | |  | |
| Nappe phréatique au droit du site | OUI / NON | | Si OUI profondeur | |  | Utilisation de la nappe | | NON / industrie / élevage irrigation / adduction eau potable | | |

**Risques liés au stockage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stockages aériens | OUI / NON | *Lister en priorité les produits classés ICPE* | | |
| Nature des produits | Nombre de cuves | Capacité *(m3 ou T)* | Date de mise en service | Volume rétention (m3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stockages enterrés | | OUI / NON | *Lister en priorité les produits classés ICPE* | | |
| Nature des produits | Nb de cuves | Capacité | Date de mise en service | Type de cuve | Sécurité |
|  |  |  |  | simple paroi / double paroi / fosse maçonnée) | alarme reportée / détection de fuite / limitation de remplissage |
|  |  |  |  | simple paroi / double paroi / fosse maçonnée) | alarme reportée / détection de fuite / limitation de remplissage |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aire de dépotage | Sol naturel / revêtement (à préciser) | Volume de rétention en m3 |  |
| Date du dernier contrôle réalisé |  | Nature du dernier contrôle réalisé |  |

**Gestion des déchets**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type de stockage des boues d’épuration |  | Capacité du silo en m3 |  | Fréquence d’enlèvement |  |
| Traitement | stabilisation aérobie / digestion anaérobie / lit de séchage / chaulage / filtre presse / autre (à préciser) | | | | |
| Filière d’élimination des boues | incinération / compostage / épandage pour valorisation agronomique | | | Destination |  |
| Maîtrise d’œuvre du plan d’épandage |  | Entreprise |  | Surface d’épandage |  |

**Annexe 3 - Autres activités spécifiques (compléter un questionnaire par site)**

**Présentation générale et situation administrative**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et adresse du site |  | | |
| Nature de l’activité et code NAF |  | | |
| Qualité du souscripteur | Propriétaire exploitant / propriétaire non exploitant / exploitant non propriétaire | | |
| Classement au titre de la loi sur l’eau | Autorisation / déclaration / non classé | | |
| Régime ICPE | Autorisation / autorisation avec servitude / enregistrement / déclaration | | |
| Date du dernier arrêté préfectoral d’autorisation |  | Dossier de régularisation ou d’étude de mise en conformité | OUI / NON |

**Historique du site**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date de début de l’activité du souscripteur sur le site |  | Implantation sur une ancienne friche industrielle | OUI / NON |
| Audit / diagnostic des sols | OUI / NON | Si OUI date de réalisation |  |
| Pollution historique du sol | OUI / NON | Si OUI type de pollution |  |
| Travaux de dépollution éventuels |  | | |

**Organisation / gestion du site**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Présence permanente sur le site | OUI / NON | Effectif minimal |  |
| Surveillance du site (plusieurs réponses possibles) | NON / gardiennage / société de surveillance / détection - alarme | | |

**Environnement immédiat**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Distance des eaux de surface les plus proches (cours ou plan d’eau) | | | Sur site / moins de 100m / moins de 500 m / moins de 1km / plus de 1km | | | |
| Nappe phréatique au droit du site | OUI / NON | Si OUI profondeur |  | Surveillance / contrôle | NON / Autosurveillance / organisme extérieur | |
| Puits ou forage sur site | OUI / NON | Si OUI profondeur |  | | Si OUI débit |  |

**Activités**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Production / fabrication | OUI / NON | Résumé des principales étapes | | |  | | | |
| Poste de distribution de carburant | OUI / NON | Nombre |  |  | |  |  |  |
| Installations de combustion | OUI / NON | Nombre |  | Puissance kW | |  | Combustible |  |
| Réfrigération (groupe froid, climatiseur) | OUI / NON | Ammoniac / autre à préciser | | Puissance kW | |  | Volume en m3 |  |
| Installation de refroidissement d’eau - TAR | OUI / NON | Type |  | | | Date du dernier contrôle | |  |

**Risques liés au stockage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stockages aériens | OUI / NON | *Lister en priorité les produits classés ICPE* | | |
| Nature des produits | Nombre de cuves | Capacité *(m3 ou T)* | Date de mise en service | Volume rétention (m3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stockages enterrés | | OUI / NON | *Lister en priorité les produits classés ICPE* | | |
| Nature des produits | Nb de cuves | Capacité | Date de mise en service | Type de cuve | Sécurité |
|  |  |  |  | simple paroi / double paroi / fosse maçonnée) | alarme reportée / détection de fuite / limitation de remplissage |
|  |  |  |  | simple paroi / double paroi / fosse maçonnée) | alarme reportée / détection de fuite / limitation de remplissage |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aire de dépotage | Sol naturel / revêtement (à préciser) | Volume de rétention en m3 |  |
| Date du dernier contrôle réalisé |  | Nature du dernier contrôle réalisé |  |

**Gestion des effluents liquides**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principaux rejets | | Origine | | Traitement interne | Points de rejets des réseaux |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
| Moyens d’épuration internes | | OUI / NON | SI OUI lesquels |  | |
| Contrôle des rejets | NON / autosurveillance / organisme extérieur | | | Si convention de raccordement nom de la STEP |  |

**Gestion des effluents atmosphériques**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature des principaux rejets |  | Origine des principaux rejets |  |
| Moyens de traitement et d’épuration | OUI / NON | Si OUI lesquels ? |  |
| Contrôle des effluents | OUI / NON | Si OUI | Autosurveillance / organisme extérieur |
| Nuisances olfactives particulières | OUI / NON | Si OUI lesquelles ? |  |

**Gestion des déchets**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inventaires des déchets | NON / trimestriel / annuel | Stockage sur aire dédiée | NON / abritée / ciel ouvert | Procédure de contrôle | OUI / NON |

**Annexe 4 - Activités d’études, de travaux et/ou de maîtrise d’œuvre pour le compte de tiers**

**Présentation générale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dénomination de la structure qui réalise les prestations de service | |  | |
| Montant des honoraires perçus en € |  | Effectif du service |  |

**Activités**

*Etudes / Conseils Ingénierie générale (préciser le type d’activités et le nombre de prestations réalisées par an).*

|  |
| --- |
|  |

*Etudes diagnostics spécialisés environnement (préciser le nombre de prestations réalisées par an)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etudes, conseils |  | Contrôles, analyses, essais, mesures |  | Diagnostic de sol, faune et flore |  |

*Etudes techniques (préciser le nombre de prestations réalisées par an)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Conception |  | Réalisation |  | Surveillance technique, coordination |  | Maintenance ouvrages / installations |  |

*Diagnostics techniques (préciser le nombre de prestations réalisées par an)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Amiante / plomb |  | Autre à préciser |  | Autre à préciser |  |

*Autres activités (préciser le type d’activités et le nombre de prestations réalisées par an).*

|  |
| --- |
|  |

**Nature des certifications, accréditations, agréments**

|  |
| --- |
|  |

**Autres informations**

|  |
| --- |
|  |

**Annexe 5 - Ports (compléter un questionnaire par site)**

**Présentation générale et situation administrative**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom et adresse du site |  | | |
| Qualité du souscripteur | Propriétaire exploitant / propriétaire non exploitant / exploitant non propriétaire | | |
| Installations classées ICPE (régime d’autorisation) | OUI / NON | SI OUI lesquelles ? |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Port de plaisance | OUI / NON | Nombre d’emplacements |  | Port de pêche | OUI / NON | Capacité d’accueil |  |
| Port de commerce | OUI / NON | Marchandises | Alimentaire, céréales / Minéraux / Energie, pétrole, chimie / Autre (à préciser) | | | | |
| Flux de marchandises | |  | | Flux de passagers | |  | |

**Historique du site**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Audit / diagnostic des sols | OUI / NON | Si OUI date de réalisation |  |
| Pollution historique du sol | OUI / NON | Si OUI type de pollution |  |
| Travaux de dépollution éventuels |  | | |

**Activités**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poste de distribution de carburant | OUI / NON | Nombre | |  |  |  |  |  |
| Installations de combustion | OUI / NON | Nombre | |  | Puissance kW |  | Combustible |  |
| Réfrigération (groupe froid, climatiseur) | OUI / NON | Ammoniac / autre à préciser | | | Puissance kW |  | Volume (m3) |  |
| Installation de refroidissement d’eau - TAR | OUI / NON | Type |  | | | Date du dernier contrôle | |  |

**Risques liés au stockage**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stockages aériens | OUI / NON | *Lister en priorité les produits classés ICPE* | | |
| Nature des produits | Nombre de cuves | Capacité *(m3 ou T)* | Date de mise en service | Volume rétention (m3) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stockages enterrés | | OUI / NON | | *Lister en priorité les produits classés ICPE* | | |
| Nature des produits | Nb de cuves | Capacité | Date de mise en service | | Type de cuve | Sécurité |
|  |  |  |  | | simple paroi / double paroi / fosse maçonnée) | alarme reportée / détection de fuite / limitation de remplissage |
|  |  |  |  | | simple paroi / double paroi / fosse maçonnée) | alarme reportée / détection de fuite / limitation de remplissage |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aire de dépotage | Sol naturel / revêtement (à préciser) | Volume de rétention en m3 |  |
| Date du dernier contrôle réalisé |  | Nature du dernier contrôle réalisé |  |

**Gestion des effluents liquides**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Principaux rejets | | Origine | | Traitement interne | Points de rejets des réseaux |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
|  | |  | |  | Milieu naturel / autre à préciser |
| Moyens d’épuration internes | | OUI / NON | SI OUI lesquels |  | |
| Contrôle des rejets | NON / autosurveillance / organisme extérieur | | | Si convention de raccordement nom de la STEP |  |

**Gestion des déchets**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inventaires des déchets | NON / trimestriel / annuel | Stockage sur aire dédiée | NON / abritée / ciel ouvert | Procédure de contrôle | OUI / NON |

**Annexe 6 - Littoral**

**Présentation générale**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Budget spécifique affecté à la conservation du littoral en € |  | Moyenne des taxes de séjour sur les 3 dernières années en € |  |
| Superficie de l’estran en km2 |  | Moyens d’interventions techniques et humaines (à préciser ci-dessous) | OUI / NON |
|  | | | |

**Composition du littoral**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Côte rocheuse, falaise | OUI / NON | Zones urbanisées | OUI / NON | Cultures marines / aquaculture | | OUI / NON | Plages | OUI / NON |
| Espace naturel d’estuaire | OUI / NON | Iles, îlots inhabités | OUI / NON | Zone de protection pour la conchyliculture | | OUI / NON | Dunes | OUI / NON |
| Marais, vasières, tourbières | OUI / NON | Landes côtières | OUI / NON | Zone portuaire ou industrialo-portuaire | | OUI / NON | Rias ou abers | OUI / NON |
| Parc naturel régional | OUI / NON | Port de plaisance | OUI / NON | Réserve naturelle (ZNIEFF) | | OUI / NON | Parc national | OUI / NON |
| Complexe touristique | OUI / NON | Zones humides, milieux temporairement immergés | | | OUI / NON | Autre |  | |

**Aménagements / exploitation de la mer**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Plages | OUI / NON | Longueur totale |  | Mode de gestion | En régie / déléguée |
| Activités balnéaires et nautiques | OUI / NON | Mode de gestion | En régie / déléguée | | |
| Port de plaisance | OUI / NON | Nom |  | Mode de gestion | En régie / déléguée |
| Port de pêche | OUI / NON | Nom |  | Capacité |  |
| Port de commerce : | OUI / NON | Nom |  | Statut |  |
| Culture maritimes/conchyliculture | OUI / NON | Superficie d’exploitation des cultures | | . hectares | |
| Cultures marines / aquacultures | OUI / NON | Préciser lesquelles |  | | |
| Autres centres recevant du public | OUI / NON | Mode de gestion |  | | |
| Autres usages de la mer | OUI / NON | Préciser lesquels |  | | |
| Captages d’eau en mer | OUI / NON | Donner le détail |  | | |

**Projets en matière d’exploitation et de protection du littoral**

|  |
| --- |
|  |