

Points de Contrôle

	oui / non	Si NON : action à réaliser	Fait ? oui/non
La plaquette repère : – est présente et en bon état ?		Poser une plaquette / la remettre en état	
Les accès : – sont dégagés ?		Enlever les obstacles	
La clôture du bassin : – est en bon état et le dispositif d'ouverture fonctionne?		Réparer la clôture	
Les arrivées d'eau : – depuis l'autoroute jusqu'au bassin sont-elles dégagées ? – le dégrilleur sous la clôture est dégagé ?		Enlever les gravats et les embâcles	
Le bassin : – les parois béton sont en bon état ? (attention aux fissures)		Réparer l'ouvrage	
Le regard en sortie de drain : – les parois béton sont en bon état ? (attention aux fissures) – le fond du regard est dégagé ?		Réparer l'ouvrage Enlever les gravats	
Les sorties d'eau : – l'exutoire de la buse au niveau du cours d'eau est dégagé ??		Enlever les gravats et les embâcles. Attention : ne pas enlever le bloc qui freine le courant.	

Entretien courant

	Fait ? oui/non
Au niveau du bassin de – Retirer les macrodéchets et les flottants	
Dans le lit – Scarifier la surface sur 20 cm	
Sur les abords du bassin : – Faucher les abords immédiats du bassin sur 5m et dégager les ouvrages amont/aval	

Entretien spécifique

Points de Contrôle : indicateurs visuels	oui / non	Si OUI : action à réaliser	Fait ? oui/non
– L'épaisseur de boue est-elle supérieure à 25 cm ?		Curer le bassin (+ débroussaillage étendu si risque D.F.C.I)	
– Sur le lit filtrant : difficultés de scarification / aspect terreux et compact ?		Changer le sable du lit filtrant	
– En sortie de drains : Présence de gravillons ?		Remplacer les drains du lit filtrant	
Avis de la hiérarchie sur l'action d'entretien spécifique :	Oui : Année n+1	<input type="checkbox"/>	Date : _____
	Année n+2	<input type="checkbox"/>	Nom / Signature : _____
	A différer :	<input type="checkbox"/>	

Autres observations

Date de la visite : / / 20

Fiche établie par :

Signature :