

**Points de Contrôle**

	oui / non	Si NON : action à réaliser	Fait ?
La plaquette repère : – est présente et en bon état ?		Poser une plaquette / la remettre en état	
Les accès : – sont dégagés ?		Enlever les obstacles	
Clôture et portail : – sont en bon état ?		Réparer la clôture et le portail	
Les arrivées d'eau : – depuis l'autoroute jusqu'au bassin sont dégagées ?		Enlever les gravats et les embâcles	
Le regard d'entrée du by-pass : – le batardeau peut glisser dans les guides et s'appuyer sur les seuils de la buse d'entrée?		Remettre en état les guides	
– les parois béton sont en bon état ? (attention aux fissures)		Réparer l'ouvrage	
– le fond du regard est dégagé?		Enlever les gravats	
Le bassin : – le géotextile est enterré ?		Ré-enterrer le géotextile	
– les parois béton sont en bon état ? (attention aux fissures)		Réparer l'ouvrage	
– le bassin est libre de tout déchet?		Retirer les déchets et les embâcles	
– la cloison siphonide est dégagée?			
Les sorties d'eau : – la buse de sortie des eaux est dégagée ?		Enlever les gravats et les embâcles	
– la buse de sortie du by-pass est dégagée ?			
La vanne de sortie : – est ouverte ?		Ouvrir la vanne	
– fonctionne bien ? (tester la crémaillère)		Remettre en état la crémaillère	
Le filet : – est en bon état ?		Réparer le filet	

**Entretien courant**

Au niveau du bassin :	– Vider le filet de récupération des flottants – Graisser les organes mécaniques et joints des dispositifs d'obturation du bassin – Graisser les serrures des portails et portillons d'accès – Entretenir la végétation dans le bassin (arracher les arbres et arbustes). Pas d'entretien systématique des macrophytes (roseaux, joncs...)	
Sur les abords du bassin :	– Faucher les abords immédiats du bassin sur 5m et dégager les ouvrages amont/aval. Faucher un chemin de visite de la clôture sur 1,50m	

**Entretien spécifique**

Points de Contrôle : indicateurs	oui / non	Si OUI : action à réaliser	Fait ?
– L'épaisseur de boue est-elle supérieure à 15 cm ?		Curer le bassin (+ débroussaillage étendu si risque D.F.C.I)	
<b>Avis de la hiérarchie sur l'action d'entretien spécifique :</b>	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 :**      /      /

**Fiche établie par :**
**Signature :**