



**Contrôle**

Points de Contrôle	oui / non		Si NON : action à réaliser	Fait ?	
	Semestre :			Semestre :	
	n°1	n°2		n°1	n°2
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 bassin : – les parois béton sont en bon état ? (attention aux fissures)			Réparer l'ouvrage		
			Enlever les gravats		
Le bassin : – la géomembrane est enterrée ?			Ré-enterrer la géomembrane		
			Réparer l'ouvrage		
Les sorties d'eau : – la buse de sortie des eaux est dégagée?			Enlever les gravats et les embâcles		
La vanne de sortie : – est ouverte ?			Ouvrir la vanne		

**Entretien courant**

	Fait ?	
	n°1	n°2
Au niveau du bassin : – Retirer les macrodéchets et les flottants et dégager les cloisons siphoides		
– Nettoyer les seuils sur lesquels les vannes s'appuient		
– Manœuvrer les volants des différentes vannes		
– Graisser les organes mécaniques et joints des dispositifs d'obturation du bassin		
– Graisser les serrures des portails et portillons d'accès		
– Arracher toutes les pousses d'arbres et d'arbustes dans le fond et sur les		
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 visuels	oui / non	Si OUI : action à réaliser	Fait ? oui/non
A faire 1 fois par an au semestre 2			
– L'épaisseur de boue est-elle supérieure à <b>8 cm</b> ?		Curer le bassin en faisant attention à ne pas endommager la géomembrane (+ 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**

Durée des interventions	Semestre :	n°1	n°2	Tot
	Nombre d'agents			
	Temps passé/agent			
	Temps passé total			

Semestre :	Date de la visite :	Fiche établie par :	Signature :
n°1			
n°2			