



Contrôle

| Points de Contrôle | | oui / non | | Si NON : action à réaliser | Fait ? |
|---------------------|---|------------|-----|---|---------|
| | | Semestre : | | | oui/non |
| | | n°1 | n°2 | | n°1 n°2 |
| Le réseau EP | – Caniveau à fente et le collecteur sont-ils dégagés depuis l'autoroute jusqu'au bassin ? | | | Hydrocurage à réaliser | |
| | – Les regards syphoïdes sont-ils propres et permettent l'écoulement? | | | Retirer les macrodéchets et les flottants | |
| | Le niveau d'eau atteint-il le dessus de la lame ? | | | Ajouter de l'eau pour le niveau atteigne le dessus de la lame | |
| Le réseau EC | – Les collecteurs et drains sont-ils dégagés ? | | | Hydrocurage à réaliser | |
| Le bassin : | La dalle du bassin est-elle libre? | | | Désemcombrer la dalle | |
| | La barrière, gardes corps et portillon sont ils en bon état? | | | Réparer les éléments endommagés | |
| | L'échelle à crinoline et le système de fermeture de la trappe d'accès sont-ils en bon état? | | | Réparer l'échelle / le système de fermeture | |
| | Le regard à vanne est-il dégagé? | | | Enlever les gravats, embâcles, déchets, boues...etc | |
| | La surverse est elle dégagée? | | | déboucher la surverse | |
| | Les vannes sont-elles en position de fonctionnement normal? (ouvertes?) | | | Retablir le fonctionnement normal des vannes (ouvrir toutes les vannes) | |
| | Les panneaux sont-ils lisibles et en bon état? | | | Remplacer les panneaux | |
| | Les vannes sont-elles en bons état de fonctionnement? | | | Entretien les vannes (Dégripper, réparer, remplacer les vannes) | |

Entretien courant

| | | Fait ? | |
|-------------------|--|--------|-----|
| | | n°1 | n°2 |
| Réseaux EP | Hydrocurage et enlèvement des déchets (Caniveaux à fente - regards syphoïdes - | | |
| Réseaux EC | Hydrocurage et enlèvement des déchets (Collecteurs et drains) | | |
| Bassin : | Vidanger et nettoyer le bassin (macrodéchets, flottants) | | |
| | Manœuvrer les différentes vannes | | |
| | Graisser les organes mécaniques et joints de la vanne d'entrée au bassin | | |

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 4 cm ? | | | Curer le bassin) | |
| 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

| | | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----|-----|-----|------------|---------------------|---------------------|-------------|
| Durée des interventions | Semestre : | n°1 | n°2 | Tot | Semestre : | Date de la visite : | Fiche établie par : | Signature : |
| | Nombre d'agents | | | | n°1 | | | |
| | Temps passé/agent | | | | n°2 | | | |
| | Temps passé total | | | | | | | |